

FUNDO MUNICIPAL _____ FMDCA _____

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 009/2020-01		RELATÓRIO:		
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Fisicos AFADEFI				
CNPJ:05.405.039/0001-02		FONE: (47) 3366-0678		
ENDEREÇO: Rua: 1500 Nº 1837 - Centro				
RESPONSÁVEL Evandro Prezzi		CPF [REDACTED]		
PARCERIA Empenho nº 06/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA	VALOR DA PARCELA 17.883,00	PARCELA Nº 2º	REPASSE EM: 18/03
Recebimento do Processo 13/03		DOC Nº 01	DATA: 13/03/2020	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

2.ª folha

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 009/2020

Recebemos nesta Secretaria, na data de **12 de março de 2020**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, dando origem ao Processo **009/2020-01** o valor de **RS 17.883,00** (Dezessete oitocentos e oitenta e três mil), 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 Adolescente - FMDCA	EMPENHO N° 12/2020
ORDENADOR DA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos- AFADEFI	FONE: 3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 n° 1837 Centro	CEP: 88330.528
CNPJ: 05.405.039/0001-02	VIGÊNCIA: 31/12/2020
	INÍCIO 01/01/2020
	TÉRMINO 31/12/2020
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com	
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	[REDACTED]
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento	[REDACTED]

ANÁLISE CONCLUSIVA:

- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
- 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.
- A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- 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 **FMDCA-Fundo Municipal da Criança e Adolescente** 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.

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 23/04/2020


Carmem Lúcia Nascimento
Gestora da Parceria
Matrícula 1753

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ___ / ___ / ___

Anna Crhistina Barichello
Secretária Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2020



AFADÉFI

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.

Ofício nº 002/2020

Balneário Camboriú, 16 de março de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e cento e oitenta e cinco reais), referente à 2º (segunda) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Família Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADÉFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADÉFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADÉFI



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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e cento e oitenta e cinco reais), referente à 2º (segunda) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste/termo.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 16 dias do mês de março de 2020.

Evandro Frezzi

Presidente da AFADEFI

06
Fll.



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.*

ATESTADO

Eu, EVANDRO PREZZI, Presidente da AFADefi, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foram recebidos ou prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 16 dias do mês de março de 2020.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

07
fes



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 nº12.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 2ª (segunda) do termo de Colaboração nº. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/03/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 16 de março de 2020.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

08
Fils



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.

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa à parcela nº 2ª (segunda) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 16 de março de 2020.

CONSELHO FISCAL:



Alairton Vacari
CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann
CPF: [REDACTED]


Alvonir Gregório Pedroni
CPF: [REDACTED]

Jaison Roberto de Oliveira Silveira
CPF: [REDACTED]


Volnei Ailton Rocha
CPF: [REDACTED]


Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF: [REDACTED]

09
Fls

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

FEVEREIRO - 2020 ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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 DATA: VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

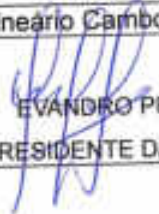
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019 DATA: DEPÓSITO EM: 27/02/2020

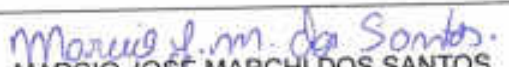
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº DATA: Parcela 02 VALOR R\$ 18.185,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	27/02/2020	Parcela nº 02 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 18.185,00	
NF: 242061	02/03/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF: 242060	02/03/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF: 242066	02/03/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF: 242063	02/03/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.547,80
NF: 242065	02/03/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF: 242067	02/03/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
FATURA	02/03/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.414,17
FATURA	02/03/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 226,70
NF: 122	03/03/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
DARF	09/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	09/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
GUIA	09/02/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.110,00
NF:	09/02/2020	Pgto		R\$ 394,13
TOTALS			R\$ 18.185,00	R\$ 18.185,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de MARÇO 2020


EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.


MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

G332111328652573013
11/03/2020 13:34:24

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 28 / 02 / 2020 até 11 / 03 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/02/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/02/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	18.185,00 C	18.185,00 C
				27/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/03/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/03/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				02/03 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
02/03/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/03 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	2.547,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/03/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.204	1.414,17 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/03/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	30.205	226,70 D	4.229,53 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.301	600,00 D	3.629,53 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
09/03/2020		0000	13105	375 Impostos	30.901	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
09/03/2020		0000	13105	375 Impostos	30.902	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
09/03/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	30.903	3.110,00 D	394,13 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2020			
11/03/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	394,13 D	
				341 5815 007586253000138 B.C. COMERCIO			
11/03/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

11
FOL

RECIBO

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	03	06	RS 17.883,00

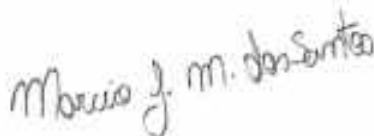
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 3ª parcela do ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2018, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 24 DE MARÇO DE 2020.



EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA AFADEFI



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS
TESOUREIRO DA AFADEFI.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242061

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

12
FLA

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 129187

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [REDACTED] 2

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405038/0001-02 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

RAYSA DE ALCANTARA VIEIRA
Membro Titular 2017
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	2200,00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 242061

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

DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Muller Terrassan

ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes

02/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:04:20
527105271 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2020
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 1.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO E.471.2C8.BFB.C00.0CB

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da entidade		Nro recibo	Nro talão
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI			
		Matric.(CNPJ/Previdência)	
		05.405.038/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2200,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.: [REDACTED]		
Nro. do CPF.: [REDACTED]		
Número Ci	Conselho regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/02/2020

Especificações	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.200,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Assinatura
Bianca Muller Terrassan

Nome completo
BIANCA MULLER TERRASSAN



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

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 242060
 3ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 03/03/2020

RAZSA DE BALNEARIO CAMBORIU
 Município de Balneário Camboríu
 Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA
 ENDEREÇO: [REDACTED]
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116691
 CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 PIS / PASEP: [REDACTED]

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	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)
Nº 242060

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 Camboríu, Em ---/---/---
 Nome: Evandeo Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Transferência entre contas correntes

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nro recibo	Nro talão
	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	05.405.039/0001-02	
Nome ou razão social da entidade		
58 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).		

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 4000,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	130.17392.72.3	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBÓRIU		01/02/2020

Especificações	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
	SOMA R\$	4.000,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
IV I.R.	R\$	73,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
	SOMA R\$	873,20
	Valor líquido R\$	3.126,80

Assinatura

Nome completo

MARCOS MOTTA MIRANDA



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242066

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

16
F.M.

RAISA DE ARAUJO VIEIRA
Município 02.27
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: [REDACTED] 185, APTO 301 RESIDENCIAL ILHA DA MADEIRA
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 248989
CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: [REDACTED]

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERAPIA OCUPACIONAL	1980,00	1980,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.980,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 39,60

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 242066

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA



Debitado

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

Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA
Agência 5385-6
Conta corrente 510007116-4
Variação 51
Valor 1.584,00
Data Nesta data

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade	Matric.(CNPJ/Previdência)	
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de R\$ 1.584,00 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1980,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	123.35434.81.2	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número Cl.	Conselho regional	
26796202-2		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/02/2020

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	1.980,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.980,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	396,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	396,00
Valor líquido	R\$	1.584,00

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA



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

18
FLA

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242063

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

RAVSA DE BALNEARIO CAMBORIU
 Município de Balneário Camboríu
 Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO: RUA GARCIA PEREIRA, 167

MUNICÍPIO: [REDACTED]

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 127 [REDACTED]

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	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)
Nº 242063

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. Camboríu. Em ---/---/---
Nome: Evandro Prez
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

G331021340884616028
02/03/2020 14:14:04

DOC/TED

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPM8C

Creditado

Banco 136 UNICRED
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV) 1454536
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.201
Valor 2.547,80
Data transferência 02/03/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C5D370DF523304F7

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da entidade		Nro recibo	Nro talão
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI			
		Matric.(CNPJ/Previdência)	
			05.405.039/0001-02

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.547,80 (dois mil quinhentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3250,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	127.35374.72-8	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	01/02/2020	

Especificações	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	3.250,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.250,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	650,00 ✓
IV I.R.	R\$	52,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	702,20
Valor líquido	R\$	2.547,80

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



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

Departamento de Arrecadação

20
RJ

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242065

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

ENDEREÇO: FRANCISCA FIGUEIRA DE MORAES, 498

MUNICÍPIO: [REDACTED] ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256494

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

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 SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA	1920.00	1920,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.920,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 38,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 242065

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 --/--/--
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Signature]



DOC/TED

G331021340884616031
02/03/2020 14:16:03

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/03/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B4B3216344A54F52

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade		Matric.(CNPJ/Previdência)	
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONDAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 1.536,00 (um mil quinhentos e trinta e seis reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1920,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	204.29383.13.9	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/03/2020

Especificações

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.920,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
		SOMA	R\$ 1.920,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	384,00
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
		SOMA	R\$ 384,00
		Valor líquido	R\$ 1.536,00

Assinatura

Nome completo
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242067

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

cl 2
File



Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
ENDEREÇO: ██████████
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 292732
CNPJ/ CPF: ██████████ **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 20.122.00000000000000000000

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICÓLOGO	2200,00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº: _____
ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 242067

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

Eliza R. Gomes Bazei
ASSINATURA
 Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário, Camboriú, Em 03/03/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



DOC/TED

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1102264
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.203
Valor 1.760,00
Data transferência 02/03/2020
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CE2F8DAEFCC032A8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nro recibo	Nro talão
	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da entidade
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2200,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreleiro (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.		
Nro. Inscr. Prev.:	207.63803.39.6	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
5.990.903		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	01/02/2020	

Especificações	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.200,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



Mês/Ano - Fatura N° Unidade Consumidora
02/2020 40711473



Outros convênios.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.41.07
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8364000014-4 14170162000-9
00101020205-7 72765705484-5

Data do pagamento 02/03/2020
Valor em Dinheiro 1.414,17
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.414,17

DOCUMENTO: 030204
AUTENTICACAO SISBB:
7.F51.271.5F3.AD2.186

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

Dados do Consumidor
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRIANÇAS DO MUNDO LTDA
R. SAO JOSE, 1897 - 100 960
BARRAGEM CRISTO (DC) - GARIBOLDI - GOIÁS - CEP: 74060-000
CNPJ: 07.170.498/0001-70 - Fone/Fax: 32851007 - TEMPO DE INSTAL: 2006 - GRUPO B
Cidade/UF: GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS - GOIÁS
Cód. Fiscal de Consumo: 5.253 Tipo de Medidor: 3M Ab: 11.1.102.01

Indicadores de Consumo

Medidor:	3000007	Consumo Med/Fat:	2001/2001	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	8951	Número de Dias Faturados:	30	Origem da Leitura:	L104
Leit. Anter:	6850	Consumo Médio Diário (kWh):	66,70	Fator de Potência:	1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior:	11/01/2020	Indicadores de Consumo			
Leit. Atual:	12/02/2020	02/19 Mensal	Trim	Atual	Realizado
Emissão/Apresentação:	12/02/2020	DIC	-4,71	9,43	19,86
Próx. Leitura:	12/03/2020	PIC	3,11	6,22	12,45
		DMIC	2,40		4,80
		ConJANEEL	6000000	01 (R\$)	206,44

Historico de Consumo

10/19	10/20	09/19	09/20	08/19	08/20	07/19	07/20	06/19	06/20	05/19	05/20	04/19	04/20	03/19	03/20
104,99	147,2	121,7	129,6	99,6	99,6	110,0	129,7	127,7	171,9	130,4	200,7	270,0			

Descrição de Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	2001,00		0,4075021		1175,00
ENCARGOS					29,58
IMPOSTOS					1399,27
SUBTOTAL					3403,85
SUBTOTAL 2					14,00

Composição do Preço (Art. 51 Resolução 100/2005)

Item	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)	Taxa	Valor (R\$)
ENERGIA	623,59	DISTRIBUICAO	191,27	30,66%	191,27
TRANSMISSAO	58,24	TRIBUTOS	443,19	14,49%	443,19
ENC. METEOROL	45,24	SOTA DEPRECIATIVO	3.389,27	100,00%	3.389,27
Tributos (Incluídos) no Total a Pagar					
Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor (R\$)	
ICMS		20		340,39	
PIS/PASEP		1,16		16,88	
COFINS		6,48		70,87	
Total					
Fórmula Tarif. Tar. 14 - Amarela: 14,00 - Verde: 01,00 - 12,00					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Baneiro, Cambou, Esp...
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

IMPORTANTE - RECEBIDO DE DEBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo ISPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em futuro posterior	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	10/03/2020	R\$ 1.414,17

53F3.414E.1E5B.86D4.A880.E1CD.613A.8104



Comprovante de Autenticação

Autenticação em linha

0800-2001-00-00-00-19

Mês/Ano - Fatura Data de Vencimento
02/2020 10/03/2020

Numero da Fatura **N° Unidade Consumidora** **Valor Total a Pagar**
0120205727057054-94 40711473 R\$ 1.414,17

8364000014 4 14170162000 9 00101020205 7 72765705484 5





Empresa Municipal de Água e Saneamento
CNPJ: 07.854.402/0001-00
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC
CEP 88.330-104
www.emasa.com.br

ES 4.19350.1 - 11/02/2020 09:22:11



Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.43.06
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82630000002-1 26701027000-2
00000001084-3 04052002000-8
Data do pagamento 02/03/2020
Valor em Dinheiro 226,70
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 226,70

DOCUMENTO: 030205
AUTENTICACAO SISBB:
D.817.470.E42.DAD.53C

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.
Balneário Camboriú, Em 02/03/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Fatura de Água / Esgoto

Rec. fev/20

00840405-4

5401030000107

AFADEFI

R. 1542, L1895
CENTRO
CEP: 883309503 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 08h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/03/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 226,70

Localização	UNIDADE AUTONOMA POR CATEGORIA
001.539.0016.00240.0001	Residencial Comercial Industrial Outros 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	: 4140286472	01/2020	22	1687
Leitura mês	: 1722 11/02/2020	12/2019	26	1665
Leitura ant.	: 1687 10/01/2020	11/2019	27	1639
Consumo	: 35 m³	10/2019	25	1612
Dias de consumo	: 32 dias	09/2019	26	1587
Média mensal	: 26 m³	08/2019	35	1561
Média diária	: 1 m³			
Faturamento	: L100			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Plan. Consumo ZE de RESIDENCIAL COM	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 108,50
0 10 0,30	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 86,80
11 25 1,20	TEDI - RESIDENCIAL CORR (02/2020)	R\$ 31,40
26 9999 5,40		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 10/2019
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	08	1,45 mg/L	0,5 a 2,0
Floco	08	0,7 mg/L	0,7 a 1,0
Turbidez	08	0,15 NTU	5
Cor	08	5,40 uC	15
pH	08	7,79	6,5 a 8,5
Resíduos Totaliz	08	0	0
Coliformes Totais	10	0	0

Todos os análises realizados no laboratório número 2.914 001 e no decréto número 5.440.2005 estão disponíveis no site (na íntegra) de DPM, inclusive as análises semestrais.

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
Tributos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do Tributo (R\$)
PTC	R\$ 195,30	1,00%	R\$ 1,95
COFINS	R\$ 195,30	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue não fica parado.

Matrícula	Localização	Sequência
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2002
Arrecadação	Total a Pagar (R\$)	Rec. (OV)
09/03/2020	R\$ 226,70	02/2020 8

82630000002-1 26701027000-2 00000001084-3 04052002000-8



26
FLS

Linka digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00000.930016 1 81900000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Valor Nominal 06544509000000930
Numero do documento 03-2020/0001	Canal	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Validade 10/03/2020	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TAXA DE EMISSÃO DE CARNE-BOLETO OU OUTRAS TAXAS SEMELHANTES 0101-5/654450-9					
					Autenticação Mecânica



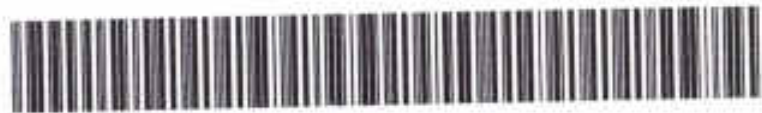
085-0

08591.01008 20654.450905 00000.930016 1 81900000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Validade 10/03/2020
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 29/01/2020	Nº do Documento 03-2020/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Preenchimento 29/01/2020	Numero Nominal / Cod. do Documento 06544509000000930
Uso do Boleto	Canal 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outros Deduções
					(-) Moxa / Mufa
					(-) Outros Aparentes
					(-) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Caridade Auxílio					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Nome: Evandro Prozzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

 <p>ORGANIZZE Centro de Contabilidade & Consultoria</p>	<p>PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</p>	<p>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</p>
	<p>Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC</p>	<p>SÉRIE "A" Nº 122</p> <p>INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72</p>

Baln. Camboriú, 04 de MARÇO de 20 10

Empresa: AFADFEI ASSOC. ARCO DO DESENVOLVIMENTO FISCAL


Endereço: Rua 1500 n.º 1837

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05405031/0001-04 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		<u>ESCRITURAÇÃO DE 02/02/10</u>		<u>600,00</u>
		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.		
		Balneário Camboriú, Em <u>10/03/10</u>		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	<u>600,00</u>
NÃO VALE COMO RECIBO	Cargo: Presidente da AFADFEI	R\$	
	Assinatura: 	R\$	
	IMP. MUN.%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	<u>600,00</u>



Cobrança / Titulos

G331031454880152016
03/03/2020 15:00:5903/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01
527105271 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500000930016181900000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.301
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO E.986.20A.4EC.0F5.669

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.

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 0888


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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

29
Flu

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
<p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.250,00</p> <p>Observação: NFS 242063 - CINIRA GOMES</p>	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
<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>	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
	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
<p>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</p>		

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
<p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.250,00</p> <p>Observação: NFS 242063 - CINIRA GOMES</p>	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
<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>	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
	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
<p>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</p>		


folha SCI VISUAL Practice

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: 



DARF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.09
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 5271 - AGENCIA	ATLANTICO SUL SC
CODIGO DE BARRAS	-----
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	52,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	52,20

AUTENTICACAO SISBB: A.4AC.D4B.2DA.965.90E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 030901

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.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 242060 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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.

02 - Período de Apuração	29/02/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2020
07 - Valor Principal	73,20
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)	



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

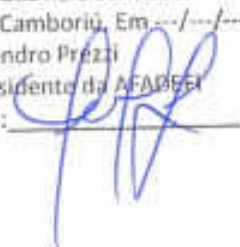
DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 242060 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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.

02 - Período de Apuração	29/02/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2020
07 - Valor Principal	73,20
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.
Balneario, Camboriú, Em: /-/-/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.00
5271X05271 0001

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	5C
CODIGO DE BARRAS	-----
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO STS201: F.5D2.F93.154.26E.88D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 030902

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 3678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0090
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.1 DATA: 09/03/2020 HORA: 10:16:27

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1506 1937
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.110,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE PRECATA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA DELO INSS.A PRECATA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO DE IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.110,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

558100000313 100.07002300 005405039001 010070200294

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.1 DATA: 09/03/2020 HORA: 10:16:27

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1506 1937
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.110,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE PRECATA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA DELO INSS.A PRECATA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO DE IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.110,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

558100000313 100.07002300 005405039001 010070200294



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



GPS (Guia da Previdência Social)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.30
5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC AFADDEP1 FROCPHYBC
AGENCIA: 0271-X CONTA: 323.298-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INSS	3.110,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATUALIZACAO/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.110,00

DOCUMENTO: 000003
AUTENTICACAO SISBB: E.4C0.40A.F10.228.004

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0881 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICIOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0732
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICIOS.

OUIDORIA
0800 729 0070
RECLAMACOES NA SOLUCOAO DAS CANAIS
HABITUAIS, AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0003
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAS, OUTROS PRODUTOS E SERVICIOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.30
5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC AFADDEP1 FROCPHYBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INSS	3.110,00

35
Flu

RECIBIDO DE B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - EPP DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA NO LAUDO		NF-e Nº 000.014.986 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICAS	


B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0065

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 000.014.986
SÉRIE: 002
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4220 0307 5862 5300 0138 5500 2000 0149 8618 7586 4772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: ISENTO

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200039403420 - 11/03/20 05:33:09 PM

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

CNPJ / CPF: 05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO: 11/03/20

ENDEREÇO: RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CUP: 88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/03/20

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX: (47) 3366 0678

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 17:37:34

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	394,13				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,36	38,98	0,00	0,00	404,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO
				10,82
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				394,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: KOMBI 2

PRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT: MHD-8639

PLACA DO VEÍCULO: MHD-8639

UF: SC

CNPJ / CPF: 07.586.253/0001-38

ENDEREÇO: QUARTA AV. 1060, CENTRO

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255.045.115

QUANTIDADE: 48,000

ESPECIE: un pc UN

MARCA: CANOINHAS PANOS

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CIT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
000562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FORTINIK C/4LIND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,84 (0,20%) Federal e R\$ 15,62 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	000	5.405	un	16,000	5,6708	90,73			0,00	0,00
000077	SACO LAVADO 50X80CM PANOS E PANOS UNID Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,26 (4,20%) Federal e R\$ 5,13 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5802.19.00	000	5.102	un	4,000	7,5108	30,04	30,04	5,13	0,00	17,00 0,00
000977	ESPONJA MULTI USO 3M 100X71MM C/10 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,28 (4,20%) Federal e R\$ 1,12 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4805.30.90	000	5.102	un	1,000	6,6100	6,61	6,61	1,12	0,00	17,00 0,00
000080	SACO LIXO PRETO 62X69 50L C/10 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,22 (17,24%) Federal e R\$ 3,18 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	000	5.102	un	1,000	18,7000	18,70	18,70	3,18	0,00	17,00 0,00
002112	LENÇA ALUMÍNIO SUPER CLEAN 200ML UNID Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,44 (9,96%) Federal e R\$ 0,84 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	000	5.102	un	1,000	4,9600	4,96	4,81	0,82	0,00	17,00 0,00
002190	SABONETE COSM ERVA DOCE 50FT 5L UNID Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,03 (18,21%) Federal e R\$ 6,72 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5405.20.10	000	5.405	UN	1,000	27,7500	27,75			0,00	0,00
002243	SABÃO EM BARRA NEUTRO VPE C/5 UNID Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,69 (8,96%) Federal e R\$ 1,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401.19.00	000	5.405	un	1,000	7,7100	7,71			0,00	0,00
004614	SACO LIXO PRETO 75X35X07 100L C/50UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,13 (17,24%) Federal e R\$ 4,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	000	5.102	un	1,000	23,9400	23,94	23,94	4,07	0,00	17,00 0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - NOTA EMBALAGENS
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 48,11 Federal e R\$ 10,23 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: FAT-XCF MD-5:
1c38a2e9769871d979fc9e41c7f68da4

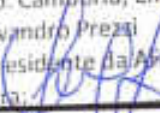
RESERVADO AO FISCO

recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

Balneário Camboriú, Em // /

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

36
Flu

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1660, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.014.986
SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0307 5862 5300 0138 5500 2000 0149 8618 7586 4772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200039403420 - 11/03/20 05:33:09 PM

CNPJ

07.586.253/0001-38

BAIXOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
001102	VASSOURA NYLON NOVA BERTANIN UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,33 (4,20%) Federal e R\$ 2,14 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	9603.90.00	000	3.302	un	1,000	12,6100	12,61	12,61	2,14	0,00	17,00	0,00
007682	DESINFETANTE FLORAL BRIMAX 3L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,78 (8,90%) Federal e R\$ 1,47 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	3808.94.20	000	3.102	un	1,000	8,6700	8,67	8,67	1,47	0,00	17,00	0,00
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,17 (8,90%) Federal e R\$ 2,21 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	3402.20.00	000	3.102	un	1,000	1,8900	13,02	13,02	2,21	0,00	17,00	0,00
011371	PAPEL TOALHA HC EXTRA LUXO DAMAS PHL C/1000 FLS UN Substituir: Tributos RIMCMS/SC de Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,30 (12,90%) Federal e R\$ 8,26 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	4818.20.00	000	3.405	un	5,000	9,7200	48,60			0,00		0,00
011936	LUSTRA MOVVIS POLWAX LAVANDA 200ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,65 (13,20%) Federal e R\$ 0,84 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	3405.20.00	000	3.102	un	1,000	4,9200	4,92	4,92	0,84	0,00	17,00	0,00
015675	LAVA ROUPAS PO EQUILIBRIO GOTA LIMPA 5KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,17 (8,90%) Federal e R\$ 4,11 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	3402.20.00	000	3.102	un	1,000	24,2000	24,20	24,20	4,11	0,00	17,00	0,00
016002	LIXEIRA PERFECT 17 L BRANCA CIPEDAL UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 10,05 (17,24%) Federal e R\$ 9,91 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	3926.90.99	000	3.102	un	1,000	58,3100	58,31	58,30	9,91	0,00	17,00	0,00
034445	AGUA SANITARIA 5L PRATIK UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,28 (4,20%) Federal e R\$ 1,12 (17,00%) Estadual - Fonte IPIPT	2828.90.11	000	3.102	un	1,000	6,3900	6,39	6,41	1,09	0,00	17,00	0,00
055079	ALCOOL LIQUIDO 46,2 TL SULMAR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,67 (20,86%) Federal e R\$ 4,40 (25,80%) Estadual - Fonte IPIPT	2207.20.19	000	3.102	un	4,000	4,4000	17,60	17,13	2,91	0,00	17,00	0,00



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.36
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

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

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE

CONTA: 1.168-8

FAVORECIDO: B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

CPF/CNPJ: 07.586.253/0001-38

VALOR: R\$ 394,13

DEBITO EM: 11/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: 0.797.25A.F86.A4E.E64

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)

Nº 242070

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

20 FM

RAVISA DE AZEVEDO VITIRA
 Matrícula nº 40 / 2012
 Secretária de Arrecadação

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	3000,00	3000,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.000,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 60,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 242070

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 ____/____/____
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente do AFADEFI
 Assinatura: _____



Transferência entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência 305-0
Conta corrente 19201-5
Valor 2.362,80
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade	Matric.(CNPJ/Previdência)	
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 2.362,80 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3000,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	137.49910.72.2	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	01/02/2020	

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	3.000,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.000,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	600,00
IV I.R.	R\$	37,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	637,20
Valor líquido	R\$	2.362,80

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242072

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

40
FJA

RAYSA DE AZEVEDO VIEIRA
Município 13.037
Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
ENDEREÇO: RUA SIBRELA BAUBINA DA SILVA GONCALVES, 111, CASA
MUNICÍPIO: [REDACTED] **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 292734
CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 1202274305

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 SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL.	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 242072

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Vanessa N.R. Mocelin
 ASSINATURA

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: *[Signature]*



DOC/TED

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.201
Valor 2.066,80
Data transferência 02/03/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8C2DE9E45F850524

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade		Matric.(CNPJ/Previdência)	
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de R\$ 2.066,80 (dois mil e sessenta e seis reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2600,00	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 no Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	125.22749.89.9	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
3778328		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	01/02/2020	

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	2.600,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.600,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	520,00
IV I.R.	R\$	13,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	533,20
Valor líquido	R\$	2.066,80

Assinatura

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 242071

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/03/2020

4
F

IVANISA DE AZEVEDO VIEIRA
 SECRETARIA DE ARRECAÇÃO
 03/03/2020

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: [REDACTED]
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140
CNPJ/ CPF: 00 [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 1 [REDACTED]

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 SERVIÇO ADMINISTRATIVO.	2200,00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 242071

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

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

ASSINATURA

43
RL

DOC/TEO

G331021340884616050
02/03/2020 14:34:01

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO
Conta corrente (com DV) 1381687
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.202
Valor 1.760,00
Data transferência 02/03/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7BE6078C8F3781E5

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da entidade	56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
----------------------------------	---

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO ADMINISTRATIVO, a importância de **R\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2200,00	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.		
Nro. Inscr. Prev.:	137.62894.72.7	
Nro. do CPF.:	[REDACTED]	
Número CI	Conselho regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/02/2020

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.200,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Assinatura

Nome completo

INDIRA RADKE CAROLO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1415

Série: E

Data Emissão: 02/03/2020

Certificação: 8EC41-C762B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME
Nome Fantasia: OASIS ELEVADORES
CNPJ/CPF: 18.793.963/0001-55
Endereço: RUA 1542
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: oasiselevadoresbc@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 909
Compl.: ENDEREÇO SOMENTE PA
UF: SC CEP: 88330-503
Telefone: 4733664268


DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648
Endereço: RUA 1500
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 1837
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-528
Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	296,7300	296,73
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 296,73	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 296,73
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 296,73	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,93
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 296,73

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 02/03/2020 14:11:23
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 4329103 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 02/03/2020 às 14:39:06

Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1415
Certificação
8EC41-C762B

4
Fu

4e
File

DOC/TED

G331031454880152027
03/03/2020 15:10:41**Debitado**

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


Creditado


Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Allos
Agência (sem DV)	109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV)	157503
Conta Pagamento	0000
CNPJ	18.793.963/0001-55
Nome favorecido	KATECH ELEVADORES EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	30.301
Valor	296,73
Data transferência	03/03/2020
C - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5335DFA504C0DF46

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	13,20
Observação: NFS 242072 - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN	08 - Valor da Multa	
<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>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	13,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

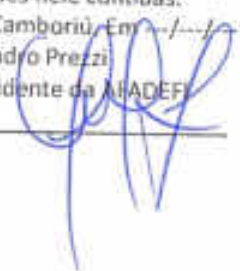
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	13,20
Observação: NFS 242072 - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN	08 - Valor da Multa	
<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>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	13,20
	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 / /

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 



DARF

G335090823081027029
09/03/2020 08:38:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.21
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2020
PERIODO DE APURACAO 29/02/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 13,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 13,20
=====

AUTENTICACAO SISEB: F.425.492.F18.47F.004
Nota de Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Contab/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 030001

=====


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 3578
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0010
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação realizada com sucesso por: J9462747 EVANDRO PREZZI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.000,00	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
Observação: NFS 242070 - BIANCA MULLER TERRASSAN	07 - Valor Principal	37,20
<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	37,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.000,00	06 - Data de Vencimento	15/03/2020
Observação: NFS 242070 - BIANCA MULLER TERRASSAN	07 - Valor Principal	37,20
<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	37,20
	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 15/03/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 



DARF

G335090823081027031
09/03/2020 08:39:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.42
5271X85271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2020
PERIODO DE APURACAO 29/02/2020
NUMERO DO CNP 05.485.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 37,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 37,20

=====

AUTENTICACAO SISBB 6.792.44F.2B7.810.F3A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjuncto Circul/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 000000

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0091 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 0210
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEBILITADOS AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0803
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: 19402747 EVANDRO PREZZI.

50 FM

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP:6.40 TAB:35.0 DATA: 08/03/2020 HORA: 10:33:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VERBADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO CONSELHO 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.

859000100158 40000210300 505409919007 010320200294

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 02/2020
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.560,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.560,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP:6.40 TAB:35.0 DATA: 09/03/2020 HORA: 10:33:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VERBADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO CONSELHO 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.

859000100158 40000210300 505409919007 010320200294

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 02/2020
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.560,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.560,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Cópia que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi

51
Feb

GPS (Guia de Previdência Social)

G338091152608103016
09/03/2020 12:04:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.03
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC UFADPEI FIAS HABC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADORA	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INAS	1.560,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.560,00

=====

DOCUMENTO: 220282
AUTENTICACAO SISBB: 1.331.EFE.508.73E.F09
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BR
4004 0800 CUSTAS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0800 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICIOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 720 0711
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICIOS.

OUVIDORIA
0800 720 1111
RECLAMACOES, SAC, SOLICITACOES, FIE, CANAIS
HABITANTES AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 720 5022
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICIOS DE OUVIDORIA.

***** VIA IMPRESSORA *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.03
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC UFADPEI FIAS HABC
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADORA	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INAS	1.560,00

52
FL

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI0220202.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 22/04/2020 às 14:33:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D7CF4CFACDA9E903.

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:	02/2020
NRA:	FyX0naYxIB+00005
Base de Processamento:	SC - Balneário 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.

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

EMPRESA/SOCIEDADE DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC									
COMP	02/2020	COD REC: 115	COD GPB: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRICAO	05.405.036/0001-02
TOMADOR/DBRA:								FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00
								INSCRICAO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACAO
					CONTRIB SEG DEVIDA		DEPOSITO		JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	3.000,00	0,00	137.49910,72-2	0,00	600,00	13	0,00		02515
INDIRA RADWE CAROLO	2.200,00	0,00	137.62894,72-7	0,00	440,00	13	0,00		02410
VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN	2.600,00	0,00	125.22768,89-6	0,00	520,00	13	0,00		02516
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR									
	7.800,00	0,00		0,00	1.560,00		0,00		0,00

54
FL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 23/04/2020
HORA: 14:30:17
PÁG: 0002/0004

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				Nº DE CONTROLE: AN:4509560000-2			Nº ARQUIVO: FyX0raYxIH0000-5	
COMP: 02/2020	COD REC: 115	COD GPS: 2300	FPAS: 830	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.450.039/0001-02	
TOMADOR/OBRA:							FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00
LOGRADOURO: RUA 1500 1637				BAIRRO: CENTRO			CNAE PREPONDERANTE: 0312300	
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORÉ				UF: SC	CEP: 88330-528	CNAE: 0312300		
CAT.	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL. 13ª PREV. SOC			
13	3	7.800,00	0,00	7.800,00	0,00			
TOTAIS	3	7.800,00	0,00	7.800,00	0,00			

55
Fls

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRIP - SEFP 8.40 (25/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/04/2020
HORA: 14:30:17
PAG: 00030004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
No DE CONTROLE: ATR08849690000-2
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 839 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: FyX0uYy8H0000-5
INSCRIÇÃO: 05.405.035/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
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 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

56
Fds

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/04/2020
HORA: 14:30:17
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
No DE CONTROLE: AM04R8P8M0005-7 Nº ARQUIVO: FyX0naYsBH0000-5
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 3305 FPAS: 030 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 05.405.0300001-02
TOMADOR/DEBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7402 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP	1.560,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA	1.560,00
SALÁRIO-FAMILIA	0,00	RECEITA EVENTO DESPPATROCINIO	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL	0,00	13º SALARIO MATERNIDADE	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS	0,00	COM PRODUÇÃO P2	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					
PERÍODO INICIAL		PERÍODO FINAL		VALOR SOLICITADO	0,00
VALOR ABATIDO	0,00	VALOR A COMPENSAR	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%	0,00

RETENÇÃO (LBI 9.711/99)					
VALOR INFORMADO	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR	0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS											
R:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	M:	0	J:	0
K:	0	L:	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	Q7:	0	R:	0	S1:	0	S2:	0
S3:	0	U1:	0	U2:	0	V:	0	Z1:	0	Z2:	0
Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0						

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 9.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2021)

DATA: 22/04/2020
 HORA: 14:30:17
 PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2020

EMPRESA	VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS EHT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PACTO	FPAS REEMBOLSD
				DEB FPAS	VALOR DA RETENÇÃO			
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEPIC	1.560,00	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	0,00	2305	639
						0,00	1.560,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

59
FLL



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda
CNPJ: 13.011.235/0001-20
Rua Brusque, 532 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430
Fone - (47) 3228.0800

Beneficiário: Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
Data do Documento: 05/03/2020
Nosso Número: 09/20030007831-3
No do Documento: 00095818
Espécie Doc.: DM
Data de Vencimento: 15/03/2020
Valor do Documento: R\$ 119,00
Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

Recibo do Sacado

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
Endereço: 1500, 1837
CEP: 88330528
Bairro: Centro
Cidade: Balneário Camboriú

Demonstrativo

Planos

1x - UNI 20 MEGA CX - FB

Valor
119,00

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

Autenticação Mecânica



237-2

23790.13903 92003.000780 31000.556204 1 81950000011900

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento
15/03/2020

Beneficiário

Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430

Agência/Código Beneficiário
0139 / 5562-0

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número
09/20030007831-3

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento
119,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

O título pode ser pago em:

- 1- Qualquer Banco
- 2- Nas agências lotéricas
- 3- On-Line pela INTERNET
- 4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)

- (+) Outros Acréscimos
- (-) Descontos/Abatimentos
- (-) Outras Deduções
- (+) Mora/Multa
- (=) Valor Cobrado

Sacado:

Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
1500, 1837
88330-528
Centro
Balneário Camboriú - Santa Catarina

CPF/CNPJ: 05405039000102



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

60
FL



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda
Rua Brusque, 532
Bairro Municipios, CEP: 88.337-430
Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20
INSC. ESTADUAL 258.283.052
DATA DE EMISSÃO: 03/03/2020

Nota Fiscal de Serviço de
Comunicação - MOD 21
Nº 040955

NAT. DA PRESTAÇÃO: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

CFOP: 5.307

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFADEFI
Endereço: 1500, 1837 CEP: 88330-528 - BAIRRO: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC
INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02 INSCR. EST.: ISENTA

Discriminação do Serviço

Discriminação do Serviço	Valor
UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/02/2020 a 29/02/2020)	83,30
Porta IP (SVA) - FJ - UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/02/2020 a 29/02/2020)	35,70
Referente ao vencimento 15/03/2020	
Reservado ao FISCO: 5711.00AC.56EA.95E1.03DC.8C31.3E71.E960	
VALOR TOTAL	R\$ 119,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA:	VALOR DO ICMS:	
-------------------------	-----------	----------------	--

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS
NOTA EMITIDA EM VIA ÚNICA CONFORME CONVÊNIO 115/2003

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

Destinatário
Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Fisicos AfaDEFI
Endereço: 1500, 1837
Bairro: Centro - CEP: 88330-528
Cidade: Balneário Camboriú - Estado: SC



Cobrança / Títulos

G336091615193094018
09/03/2020 16:34:5709/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:34:58
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039200300078031000556204181950000011900

BENEFICIARIO:

IHNOVECOM

NOME FANTASIA:

IHNOVECOM

CNPJ: 13.011.235/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.904
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO 8.A46.8AB.0CB.FE1.DA9

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.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



62
F. J.



CTGE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
RUA 1500 1837
CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



AD: 71816253

7213512820 25749 00005078807 30 180220

PRA PRESERVARMOS
JUNTOS O MEIO AMBIENTE,
PASSAMOS A ENVIAR
UMA VERSÃO RESUMIDA
DA SUA CONTA.



Para você ver a sua
conta detalhada, baixe o
app Oi Mais Empresas ou acesse
oi.maisempresas.oi.com.br.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL	164,85
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
<hr/>	
TOTAL DE MENSALIDADES	164,85
Alem disso, você... realizou chamadas de longa distância	1,24
SUBTOTAL	166,09
Multa e Juros	3,44
TOTAL DA SUA FATURA	169,53

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FBKOS-A
CNPJ: 05.405.038/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 370797205
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Fev 2020	169,53
Jan 2020	170,94
Dez 2019	165,55
Nov 2019	164,85
Out 2019	68,54

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

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

Listas Telefônica

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuito a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FBKOS-A	FEV/2020	10/03/2020	169,53

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

OI MÓVEL S.A.

R. Sétor Comercial Norte S/N - Ass. Nova
Bairro - DF - CEP: 81220-000
CNPJ: 05.405.038/0001-02
Inscrição Estadual: 01.441.238/00767
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benedita 2080 - Itapirema
Florianópolis - SC - CEP: 88033-000
CNPJ: 05.405.369/0004-24
Inscrição Estadual: 024840890
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000001-6 69530313221-8 74220090370-3 78720500100-3



64
E21

Outros convênios

G338091615193094021
09/03/2020 16:36:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.36.56
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8468000001-6 69530313221-8
74220090370-3 78720500100-3
Data do pagamento 09/03/2020
Valor Total 169,53
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 818240	Número da nota 816949
Data da emissão da nota 14/02/2020 16:03:18	
Data do fato gerador 13/02/2020 10:58:32	
Código de verificação YBKYY1JB2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA
 CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 Inscrição estadual:
 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Telefone: (48) 3381-9999
 Complemento:
 Município: São José UF: SC Celular:
 E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.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: Inscrição estadual:
 Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: Balneário Camboriú UF: SC
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERV DE MONIT. ELETRONICO	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	73,9100	1,0000	73,9100	73,91x2,50=	1,85

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	73,91								

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\$ 73,91			Valor líquido = R\$ 72,06		

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e animais.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	73,91	1,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

SERV. REF. AO MES: 02/2020 - VENC: 03/2020

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15817069987458169497581760208357865576187417307337557

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,01 (2,72%) com base na Lei material/serviço

constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

Balneário Camboriú, Em .../.../...

Nome: Evandro Preschi
 Cargo: Presidente da AFADEFI

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 818240, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
	Cargo: Presidente da AFADEFI



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/03/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KRONOS SEGURANCA PRIVADA					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R. PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA, SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/12/2019	NF-816949	DS	N	27/02/2020	112/85195760-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R\$			72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/03/2020 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528		CENTRO BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12853 19576.088405 81158.250001 5 81900000007206

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/03/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KRONOS SEGURANCA PRIVADA					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R. PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA, SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/12/2019	NF-816949	DS	N	27/02/2020	112/85195760-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R\$			72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/03/2020 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528		CENTRO BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

66
Fls

67
Fls

Emissão de comprovantes

G33212134562245812
12/03/2020 13:54:1012/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:54:11
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191128531957608840581158250001581900000007206

BENEFICIARIO:

KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 31.001

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2020

VALOR DO DOCUMENTO 72,06

VALOR COBRADO 72,06

=====

NR. AUTENTICACAO 9.992.FED.911.820.846

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

68
Fl.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2020 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FÍSIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

NF-e
Nº 000 332 174
Série 893

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 RUA BRAS CUBAS, 114 BALNEARIO CAMBORIU - 88330-525 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica ENTRADA 1 SAÍDA 1 Nº 000 332 174 Série 893 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE S			
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CNPJ 26.709.530/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D		CNPJ 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO RUA 1500, 1827		DATA DA EMISSÃO 11/03/2020 00:00:00	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		CITY CENTRO	
ESTADO SC		CEP 88330-526	
INSCRIÇÃO ESTADUAL (047) 3366 - 0678		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/03/2020 09:01:00	
PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE DE USO		PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE DE USO	
		342200038882294 - 11/03/2020 09:16:11	

BASE DE CÁLCULO ICMST		VALOR DO ICMST		BASE DE CÁLCULO ICMST AD		VALOR DO ICMST AD		VALOR ICMST TOTAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE AD		FRETE		FRETE AD		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		200,00	

TRANSPORTADOR/VEÍCULO(S) TRANSPORTADO(S)	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACADO VEÍCULO	UF	PRIMEIRO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	ESPECIFICACAO	PUNO CREDITO
RUA 1500, 1827											

CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO IMPOSTO	

CÓDIGO DO PRODUTO	INDICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMST	VALOR ICMST AD	VALOR ICMST TOTAL	VALOR ICMST AD TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
1	MANUTENÇÃO DE NETA E COMPUTADORES	900000	00	1.44	174	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO IMPOSTO	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RECEBADO AO FISCO

Balneário Camboriú, Em 11/03/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

69
FM

DOC/TED

G332111328652573020
11/03/2020 13:59:33

Debitado

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

Creditado

Banco	77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	15221890
Conta Pagamento	0000
CNPJ	26.709.530/0001-05
Nome favorecido	DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	31.101
Valor	200,00
Data transferência	11/03/2020
C - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5B0D66521D8BF78F

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS (OPTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LAZO)

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000045019
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

IDALECIO EDUARDO EPP
Popelário
COP DE 001/01

Quarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000045019 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0450 1911 2012 5026

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200023288441 12/02/2020 15:28:05

RAZÃO SOCIAL
N.FISCAL REF CUPOM

DISCRICÃO ESTADUAL
253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTR. TRIB. CNPJ
02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AFADDEFI

CNPJ / CPF
05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/02/2020

ENDEREÇO
RUA 1500, 1837

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-000

DATA SAÍDA: FÓRmula
12/02/2020

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

RUPE / FAX
3366-0678

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15:27:49

DATA SAÍDA
15:27:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - EMITENTE

PRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PISO BRUTO


PISO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DA FOLHA /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / TR	CKEDN	CFOP	UNID	QDANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IBPT
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (36,12%) Fonte IBPT	48020610	0102	5929	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18619	TÓNER HP CB435/436/285A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 21,08 (30,11%) Fonte IBPT	84439932	7102	5929	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	PASTA C/ ELASTICO PLAST. 55MM CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 17,91 (36,56%) Fonte IBPT	42021210	0102	5929	UN	10,0000	4,9000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10620	PASTA FINA C/ ELASTICO PLASTICA CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 6,94 (36,56%) Fonte IBPT	42021210	0102	5929	UN	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	PASTA SUSPENSÃO MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 47,68 (38,77%) Fonte IBPT	48209000	0102	5929	CX	1,0000	123,0000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 115980) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 115980 Val Aprox Tributos R\$ 163,52 (35,11%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME-OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

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

71
FOL

DOC/TED

G338111500802049050
11/03/2020 15:49:25

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.102
Valor 460,00
Data transferência 11/03/2020
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2B77D4BC96A31397

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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI0220201.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 22/04/2020 às 14:22:23.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D7CF4A8D0207D904..

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: 02/2020
NRA: NDHV3UV8LT600003
Base de Processamento: SC - Balneário 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GPIF - SEFIP 8.40 (26/03/2020) - TABELAS 41.0 (13/02/2020)

DATA: 22/04/2020
HORA: 13:55:20
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COB PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

26ª folha

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
Nº CONTROLE: F1M6E6ANR0000-0
Nº ARQUIVO: HDV3UWBL760003-3
COMP: 01/2020 COD REI: 115 COD GPS: 2305 FPAI: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ PAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/UBER:
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREVIDENCIANTE: 9312300
CNAE: 9313100
CNPJ: 08.230.528/620
CEP: 88330-328
BAZARO: CENTRO
TELEFONE: 947-33617462
UF: SC
779
TOTAL

SEGURO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais EMPRESA	3.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Mecânicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicionais Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INGS	0,00	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	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Complementação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHER COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	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	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110,00

(*) 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 COMISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELLA SECORRENTES E CONSTITUÍDEM(CRÉDITO(S) PASSIVEL(ES) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/90.

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 CONCESSADO, FICANDO, ESTRITAMENTE, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAIS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTA INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE COMISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EFETUAR O CANCELAMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 256 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.046, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

23 febr

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

EMPRESA/SOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC						INSCRIÇÃO:	05.405.039/0001-02									
COMP:	02/2020	COD REC:	115	COD GPS:	2505	FPAS:	838	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	1	RAT:	2,0	FAP:	1,00	RAT AJUSTADO:	2,00
TOMADOR/OBRA:																
NOME TRABALHADOR	REM-SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB REG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBBO	JAM					
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910,72-2	0,00	440,00	13			0,00		02515	0,00				
CHIRRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374,72-8	0,00	660,00	13			0,00		02236	0,00				
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803,39-6	0,00	440,00	13			0,00		03515	0,00				
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434,81-2	0,00	396,00	13			0,00		02515	0,00				
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17302,72-3	0,00	800,00	13			0,00		02236	0,00				
ROBERTA SEARA DALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29283,13-9	0,00	384,00	13			0,00		02236	0,00				

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
15.550,00

0,00

0,00

3.110,00

0,00

0,00

29ª folha

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: FimwEAmadu0000-0

Nº ARQUIVO: NDHV3LVBETRD005-3

COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/COBRA:

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

INSCRIÇÃO: 05.405.030/0001-02

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1900 1837
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88338-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
13	8	15.550,00	0,00	15.550,00	0,00
TOTAL	8	15.550,00	0,00	15.550,00	0,00

30th folha

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: FimwE9Aw8s0000-0

COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 035 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: NDH/3UV8L780005-3
INSCRIÇÃO: 05.405.0390001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-328

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312350

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

31/03/2020

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8-49 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/04/2020
HORA: 13:55:20
PÁG.: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: FimwERAns8s0000-0 Nº ARQUIVO: NDHV3L/VBL78000-3
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2300 FPAR: 038 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,08 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BARRIO: CENTRO CNAE PRÉPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBÓRIU UF: SC CEP: 89330-528 TELEFONE: 0547 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.110,00	CONTRIB SEGRADOS - DEVIDA:	3.110,00
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	13º 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:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:		
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0
O3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0



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

ENTIDADE: AFADefi – Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balneário Camboriú-SC.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/02/2020 A 29/02/2020 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. Serão contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos serão minimizar as sequelas motoras, por meio de atuação precoce no atraso do desenvolvimento motor e nos adolescentes, buscar autonomia nos ambientes sociais e inserção no esporte adaptado, após avaliação fisioterapêutica especializada

Realizar atendimento psicológico a crianças e adolescentes. Será contratado um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares; visitas domiciliares; palestras; orientação e conscientização nas escolas com alunos com deficiência. Os objetivos são melhora dos laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência física, além de reestruturação familiar e, conseqüentemente, da qualidade de vida, com o resgate da autoestima das crianças e adolescentes. Sensibilização das famílias, com aumento da independência e inclusão social dos pacientes.

Realizar atendimento fonoaudiológico a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos são adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração, deglutição e fala, na aquisição da linguagem oral e escrita.

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o 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

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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	OBJETIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.	O presente termo de colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de um programa que preste suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01: inserir o primeiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	151	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

Objetivo específico 02: inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	48	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

Objetivo específico 03: inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	51	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

Objetivo específico 04: inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	67	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordinadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				140			140
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							185
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	217	164	17				398
	Realizado	161	143	13				317

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.

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

fisioterapia	Previsto	129	66	17				212
	Realizado	86	52	13				151
Psicologia	Previsto	28	40	00				68
	Realizado	15	33	00				48
fonoaudiologia	Previsto	27	24	00				51
	Realizado	27	24	00				51
Terapia ocupacional	Previsto	33	34	00				67
	Realizado	33	34	00				67

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADEFI

36ª folha



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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	Fevereiro de 2020
Pessoal.	R\$ 12.314,60
Encargos.	R\$ 3.235,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.640,87
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 394,13
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 18.185,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	Fevereiro de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 18.185,00
Recursos Próprios.	R\$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 18.185,00


Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

37ª folha



CIANÇA	Segunda (02/02)	Terça (03/02)	Quarta (04/02)	Quinta (05/02)	Sexta (06/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.	• Gabriel Edu.					1	1	1	1
Isabela						1	1	1	1
Luisa			• LUISA			1	1	1	1
Richard						1	1	1	1
Kevin						1	1	1	1
Ana Clara				• Ana Clara		1	1	1	1
Loronna				• Loronna		1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 16									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 16									
JOVEM	Segunda (08/02)	Terça (09/02)	Quarta (10/02)	Quinta (11/02)	Sexta (12/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana				• Allana		1	1	1	1
Leonardo				• Leonardo		1	1	1	1
Gustavo				• Gustavo		1	1	1	1
Brenda				• Brenda		1	1	1	1
Gabrielly				• Gabrielly		1	1	1	1
Gabriela				• Gabriela		1	1	1	1
Caroline				• Caroline		1	1	1	1
Maria Fernanda				• Maria Fernanda		1	1	1	1
Mathheus				• Mathheus		1	1	1	1
Mike				• Mike		1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 40									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 40									
ADULTO	Segunda (15/02)	Terça (16/02)	Quarta (17/02)	Quinta (18/02)	Sexta (19/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
						1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADULTO: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADULTO: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADULTO: 04									

EGENDA:

F1 - Faltas justificadas 0 - Devolutiva 0 - Grupo 0 - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 48

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

copied 166



CRIANÇA	Segunda (17/02)	Terça (18/02)	Quarta (19/02)	Quinta (20/02)	Sexta (21/02)	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.	*						1	1	1
Isabela							1	1	1
Luisa							1	1	1
Richard							1	1	1
Kevin							1	1	1
Ana Clara							1	1	1
Lorana							1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM		
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO: 00									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 13									

Eliza Regina Gomes
 Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

40ª folha



CIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.							1		
Isabela							1		
Luisa							1		
Richard							1		
Kevin							1		
Ana Clara							1		
Lorana							1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana							1		
Leonardo							1		
Gustavo							1		
Brenda							1		
Gabrielly							1		
Gabriela							1		
Caroline							1		
Maria Fernanda							1		
Mathheus							1		
Mike							1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 03									

LEGENDA: F - Folha FI - Faltas Justificadas D - Devolutiva G - grupo IE - Intervenção Escolar

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Setembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	CRISTIANE DE OLIVEIRA	05/02	15h	
02	Bruna da Paz	10/02	16h	
03	Bruna da Paz	11/02	16h	
04	Carla Maria H. Silveira	17/02	8h	
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Total de Atendimentos: 04

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

**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.

PASSEIO DA INTEGRAÇÃO:DATA 05/02/2020LOCAL CIRCO Rakmer

NOME	ASSINATURA
Roberta S.G. Piazza	Rfb
Mauro A.G. Piazza	
Noah S.G. Piazza	Noah
Lucas Bolda	Lucas Bolda
Luiz Felipe Bolda	Luiz Felipe
Cristiana de Oliveira	Cris
Luiza	LUPGA
Josilene	Josilene
Carolina	Carolina
Manacilio	Manacilio
Fabiana	Fabiana
Ana Clara	Ana Clara
Yasmin	Yasmin
Estêr	Estêr
Constantino	Constantino
Brenda	
Beatriz	Beatriz
Gustavo	Gustavo



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.

PASSEIO DA INTEGRAÇÃO:

DATA 05/02/2020

LOCAL Circo Rakmer

NOME	ASSINATURA
Eduardo	[Handwritten Signature]
Lisa Nicole	[Handwritten Signature]
Isabela Daniele	[Handwritten Signature]
Isabela	[Handwritten Signature]
Maicon	MAICON
maristela	Maristela
Julio Cesar	CESAI
matália	Ma. Bora
Nai	Ma. Bora
Claudio	Ma. Bora
PABLO	Pablo
MARCIA	Marcia
Andreza	Andreza
Davi	Davi
João Pedro	João Pedro
Luiz Roberto.	Luiz Roberto

**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.

5 Presentes no Grupo: *Oficinas com famílias*

Nome:	Assinatura:	Telefone:
Maristela Topy	<i>[Signature]</i>	47-992645646
Allora Machado	Allora Machado	47999091455
Isuana da Rosa	<i>[Signature]</i>	999814885
Paulina P. da Silva	<i>[Signature]</i>	999421161
Suelen Marcheski	Suelen Marcheski	98819-4573
Fabiana Teziocani	<i>[Signature]</i>	984589933
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Carolina		399055971
Beatriz B. Benben	<i>[Signature]</i>	996483312
Brenda B. Souza	BRENDA	
Marian de Souza	Marian	996701614
Saucioni		92202553
Richard	Richard	996644202
Cristina	<i>[Signature]</i>	9888-2804
Luisa	-USA	9888-2804
Bernardo Veloso	Bernardo	992662150
Shain Siqueira	<i>[Signature]</i>	98495975
Arthur Camê	Arthur	999348064

6. Profissionais Responsáveis pela Atividade:

Balneário Camboriú, 19 / Out / 2020



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.

5. Presentes no Grupo:

Nome:	Assinatura:	Telefone:
Rubio Colan	[Assinatura]	[Redacted]
André Radu	[Assinatura]	[Redacted]
Débora Ulmann	[Assinatura]	[Redacted]
André Ulmann	[Assinatura]	[Redacted]
Luiz Milillo	[Assinatura]	[Redacted]
Patrícia Belda Martins	[Assinatura]	[Redacted]
Mauristela A. Loures	[Assinatura]	[Redacted]
Mai Con dos Santos	[Assinatura]	[Redacted]
Mathias William Pereira	[Assinatura]	[Redacted]
Elizete K. Barboso	[Assinatura]	[Redacted]
Bryson Alexandre	[Assinatura]	[Redacted]
Fabiana de O. S. M.	[Assinatura]	[Redacted]
Priscila da Rosa	[Assinatura]	[Redacted]
Rogério F. B. Balbadori	[Assinatura]	[Redacted]
Lucaes Raphael B. Balbadori	[Assinatura]	[Redacted]
Matheus do Amaral	[Assinatura]	[Redacted]
Miké Franca Teplý	[Assinatura]	[Redacted]
Orestino Tomé	[Assinatura]	[Redacted]
Carolina Gomes	[Assinatura]	[Redacted]

6. Profissionais Responsáveis pela Atividade:

Balneário Camboriú, 19 / 1 / Out / 2020



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.

Grupo famílias

5 Presentes no Grupo:

Nome	Assinatura	Telefone
Raquel Roman	Raquel Roman (47)	[Redacted]
Nome: MAICOM	MAICOM	[Redacted]
Suelen Marchetti	Suelen	[Redacted]
BRENDA		[Redacted]
Matheus	Matheus	[Redacted]
Douglas	Douglas	[Redacted]
Mike Kramer	Mike	[Redacted]
Ludiane Amaral		[Redacted]
Paulo Amaral		[Redacted]
Beatriz B. Benberg		[Redacted]
María Domingos	María	[Redacted]
Cláudia Freitas	Cláudia Freitas	[Redacted]
Marcia Pereira		[Redacted]
Paulina Pereira dos Santos		[Redacted]
Caroline Gomes	Caroline	[Redacted]
Regiane F. B. Balbador	Regiane F. B. Balbador	[Redacted]
Raquel Raphael B. Balbador		[Redacted]
Cristina Tonholi	Stenholi	[Redacted]
Janosira N. R. Madrin	Janosira N. R. Madrin	[Redacted]
Caio Jorge		[Redacted]
Jimmy Bassi	Jimmy Bassi	[Redacted]

6. Profissionais Responsáveis pela Atividade:

Balneário Camboriú, 12 / 10 / 2020

**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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Setembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	CRISTIANAL DE OLIVEIRA	03/02	15h	[Assinatura]
02	Bianca da Rosa	03/02	16h	[Assinatura]
03	Leandro da Rosa	11/02	16h	[Assinatura]
04	Georgina M. Silveira	17/02	8h	[Assinatura]
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Total de Atendimentos: 04

[Assinatura]
Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

**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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Individual - CMAS

Mês Fevereiro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiano	04/02	08:00	Fabiano
02	Constantino	04/02	10:30	Constantino
03	Gabriel Prezzi	04/02	13:30	Falta justificada
04	Bryan	04/02	14:15	Bryan Alexandre
05	Katue	04/02	15:00	Katue
06	Carolina	04/02	16:00	CAROLINA
07	Silvana	06/02	10:30	Silvana D. B. B.
08	Fabiano	11/02	08:00	FABIANO
09	Constantino	11/02	10:30	Falta justificada
10	Gabriel Prezzi	11/02	13:30	GABRIEL
11	Carolina	11/02	16:00	CAROLINA
12	Luiz Philippe	14/02	16:00	Luiz P.
13	Fabiano	18/02	08:00	FABIANO
14	Constantino	18/02	10:30	Constantino
15	Gabriel Prezzi	18/02	13:30	GABRIEL
16	Bryan	18/02	14:15	Bryan
17	Katue	18/02	15:00	Katue
18	Carolina	18/02	16:00	CAROLINA
19	Luiz Philippe	21/02	16:45	Luiz P.
20	Fabiano	28/02	08:00	Fabiano

Total de Atendimentos: 18 atendimentos

Blanca M. Tereza
Pediatria
CRP 12/08224



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Galneário Camború - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 054405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal nº 08026.00413/2006-00

AFADefi

REGISTRO DE ATENDIMENTOS
 MÊS fevereiro 2020

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
06/10/20	Jaqueline Gregório	[REDACTED]	Para sair	Física	ELAUDINE DE CARVALHO
04/10/20	Mariana Rondoni	[REDACTED]	Para sair	Física	Marysya Rondoni
04/10/20	Marcelo J Adriano	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
05/10/20	Hilda Eli Bastos	[REDACTED]	Equipamento	Física	Hepler Rulim
06/10/20	Rosângela de Souza	[REDACTED]	Equipamento	Física	Rosa de Souza
06/10/20	Marcia Silveira Filho	[REDACTED]	Para sair	Física	Marcia
10/10/20	Vanessa Moura	[REDACTED]	At. Tardio	Física	[REDACTED]
10/10/20	Alexandra A Oliveira	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
11/10/20	Lucas Gabriel	[REDACTED]	Para sair	Quadrante	[REDACTED]
11/10/20	Margal B dos Santos	[REDACTED]	Memorial	Física	[REDACTED]
11/10/20	Márcia R. Wolf	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
11/10/20	Márcia A. Costa	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
11/10/20	Van. Jovete A. Pedrosa	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
11/10/20	Fraus elv. de Azevedo	[REDACTED]	Imp. Equipamento	Física	[REDACTED]
11/10/20	diva Apersona Rosa	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
11/10/20	Levy A. Juina	[REDACTED]	Para sair	Física	[REDACTED]
10/10/20	Silvana M. S. Pauly	[REDACTED]	Equipamento	Física	[REDACTED]
10/10/20	Alencio A. dos Santos Filho	[REDACTED]	Equipamento	Física	[REDACTED]
10/10/20	Sandra d. Maria	[REDACTED]	Equipamento	Física	[REDACTED]



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Cambarú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal nº 88026.004113/2006-00

AFADefi

REGISTRO DE ATENDIMENTOS
 Mês Setembro de 2020

DATA	NOME	CPI	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
13/10/20	ducio lopes O. Pinto	537	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
13/10/20	Marcilene de F. M. Gonçalves	608	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
13/10/20	Sueli de Almeida D. Santos	615	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
13/10/20	Daniel C. C. M. Mourão	620	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
13/10/20	Alfuda W. Bergmann	625	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
13/10/20	Simone S. J. Gen	630	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
17/10/20	Arno de Oliveira Lima	635	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
19/10/20	Heitor Henrique dos S. Xavier	640	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	duona da Rosa	645	Recadastramento	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	M: Gené Casper	650	Ativado	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Gabriela M. da Silveira	655	Recadastramento	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Katyane T. dos Santos Kader	660	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Thayana J. J. da Andrade	665	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Thayana Silveira	670	Recadastramento	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	dinabura da Silva	675	Recadastramento	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Mrs. Gláucia de Sousa	680	Recadastramento	visão	<i>[assinatura]</i>
20/10/20	Marcos dos Santos Paduquin	685	Para tirar	visão	<i>[assinatura]</i>
26/10/20	Edison dos Santos Paduquin	690	Equipamento	visão	<i>[assinatura]</i>
26/10/20	Sandra A. Ferreira	695	Equipamento	visão	<i>[assinatura]</i>



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro 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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004/13/2006-00

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS: FEVEREIRO / 2020

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
05/02/20	Maria da Glória Pereira Correa	[REDACTED]	Quitação Judicial - Jurejo	Física.	[Assinatura]
12/02/20	Guilherme S. Rodrigues.	[REDACTED]	Quitação Judicial.	Física.	[Assinatura]
12/02/20	Vanessa Moraes	[REDACTED]	Quitação Judicial - APC	Física.	[Assinatura]
12/02/20	Alexandra A. Oliveira	[REDACTED]	Quitação Jurejo PIA	Física	[Assinatura]
12/02/20	Ramon de Souza Araújo	[REDACTED]	Quitação Judicial.	Física.	[Assinatura]
13/02/20	Danieli Glayza da Cunha	[REDACTED]	Quitação - IN/ICMS.	Física.	[Assinatura]
13/02/20	Paulo Sérgio dos Santos	[REDACTED]	Quitação - Pare dire.	Física.	[Assinatura]
13/02/20	Maryli F. M. Sampaio	[REDACTED]	Quitação - Pare dire.	Física.	[Assinatura]
15/02/20	Sueli de Fátima.	[REDACTED]	Quitação - Pare dire.	Física.	[Assinatura]
15/02/20	Geulmar Silveira Rigio.	[REDACTED]	Quitação	Física.	[Assinatura]
13/02/20	Flávia Edmundo Vile Almeida	[REDACTED]	Jurejo IN/ICMS	Física.	[Assinatura]
15/02/20	Vanessa Moraes	[REDACTED]	APC/INSS.	Física.	[Assinatura]
19/02/20	Deise Cristina Ramos	[REDACTED]	APC/INSS	Física.	[Assinatura]
19/02/20	Ramon de Souza Araújo	[REDACTED]	Atendimento Pare Jurejo.	Física.	[Assinatura]
26/02/20	Jzaltine Sales Correa	[REDACTED]	Quitação Judicial.	Física.	[Assinatura]
26/02/20	Flávia Almeida	[REDACTED]	Quitação Judicial.	Física.	[Assinatura]



AFADFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Cambionir - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 2416-12/12-2003 CNPJ: 05400029/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 11.338 de 22/06/2005
Unidade Pública Federal nº 40020.004113/2004-00

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
FONOAUDILOGIA
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	03			06		02		
Lorana	01			01		01		
Henrique	01			01		01		
Gustavo	01			01		01		
Helena	01			01		02		
Richard	01			01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 06								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08								
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS</td> <td>REALIZADO MÊS</td>	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	03			06		01		
Carolina				01		01		
Gabriel Prezzi				01		01		
Gabriela				01		01		
Maria Fernanda				01		01		
João Pedro				01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06								
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS</td> <td>REALIZADO MÊS</td>	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 00								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 00								

LEGENDA: F - Falta; FJ - Falta Justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

Feveveiro

55ª folha



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	X						02		
Lorana	Bruna						01		
Henrique							01		
Gustavo							01		
Helena							01		
Richard							02		
							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08									
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA						01		
Carolina							01		
Gabriel Prezzi							01		
Gabriela							01		
Maria Fernanda							01		
João Pedro	João Pedro						01		
							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 00									

LEGENDA:

F - Falta

FJ - Faltas Justificadas

D - Devolutive

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

56ª folha



AFADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 1816-12-12-2003 - C.M.P.J. 05465039/0087-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 11.296 de 22.06.2003
 Unidade Pública Federal n.º 90626.004113.2006-00

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (17)		Terça (17)		Quarta (17)		Quinta (20)		Sexta (20)		PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO			
Ana Clara											02	02	
Lorana											01	01	
Henrique											01	01	
Gustavo											02	02	
Helena											01	01	
Richard											01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07													
ADOLESCENTE													
Brenda											01	01	
Carolina											01	01	
Gabriel Prezzi											01	01	
Gabriela											01	01	
Maria Fernanda											01	01	
João Pedro											01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06													
JOVEM													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 07													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 07													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00													

LEGENDA:
 F - Falta
 FJ - Falta Justificada
 D - Desenvolvida
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

57ª folha



Associação de Apoio às Famílias de Educadoras Físicas
 Bairro Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 - C.M.P., 05405039/0001-42
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22-06-2005
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004/13-2006-00

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
 FONOAUDILOGIA
 MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça	Quarta	Quinta (27)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				• ANA		01	01	07	07
Lorana				• Lorana		01	01	04	04
Henrique								03	03
Gustavo				Desligamento				02	02
Helena				• Helena		01	01	07	07
Richard				• RICHARD		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 04 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04									
Brenda				• BRENDA		01	01	04	04
Carolina				• CAROLINA		01	01	04	04
Gabriel Prezzi				• GABRIEL		01	01	04	04
Gabriela				• Gabriela		01	01	04	04
Maria Fernanda				• Maria Fernanda		01	01	04	04
João Pedro				• João Pedro		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 27 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 27									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 24 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 24									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0									

LEGENDA:

F - Faltas; FI - Faltas Justificadas; D - Desolvidas; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 51

Total Previsto: 51

58ª folha



60ª folha

AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Belo Horizonte - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2007 CNPJ: 05405030/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 73.398 de 22/06/2005
Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			Venessa		Venessa	02	02		
Kevin				Kevin		02	02		
Rafaela		Kevin		Kevin		03	03		
Marlon						00	01		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		
Gabriel						02	02		
Breno						00	01		
Mairon		Mairon				02	02		
Helena						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16									
ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Tamires	Guilherme		Guilherme			02	02		
Maria Fernanda						00	01		
João Pedro	João Pedro			João Pedro		02	01		
Eric						01	02		07
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean			Juliano			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 30									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 23									

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

61ª folha

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos
 Balmaceda Camboriú - SC
 CNPJ: 05405018/0001-02
 Unidade Pública Municipal Lei nº 2816-13/12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal nº 98035/004711/2006-08



CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique						02	02	02		
Kevin			Viviane	TOM	Viviane	02	02	02		
Rafaela		Franciele				02	02	02		
Marlon		Marlon				02	02	02		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02	02		
Gabriel						02	02	02		
Breno						02	02	02		
Mairon						02	02	02		
Helena					Marcos	02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16										
ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO <td>ATENDIMENTO <td>PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td></td></td>	ATENDIMENTO <td>PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td></td>	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td>	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td>	REALIZADO MÊS
Tamires	Generson		Generson			02	02	02		
Maria Fernanda		Maria				02	02	02		
João Pedro	João Pedro					02	02	02		
Eric		Eric		João Pedro EJ		02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08										
JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO <td>ATENDIMENTO <td>PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td></td></td>	ATENDIMENTO <td>PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td></td>	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td>	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td>	REALIZADO MÊS
Jean			Juliano			02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS CRIANÇA: 16										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA: 16										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS ADOLESCENTE: 08										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE: 08										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS JOVEM: 03										

LEGENDA:
 F - Falta
 FI - Falta Justificada
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Camborjô - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 2876-12/2003 CNPJ: 05-205079-0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 12.398 de 25/04/2005
 Unidade Pública Federal n.º 00026.00-41/2-2006-00

62ª folha

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique								
Kevin	Yenta		Vinicius	Jean	Lucas	02	02	
Rafaela		Maria Luiza				02	02	
Marlon		Maria Luiza				03	03	
Pablo Pires		Maria Luiza				04	04	
Gabriel		F.J				00	02	
Breno		F.J				00	02	
Mairon		Mairon				01	01	
Helena		Mairon				02	02	
						02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13								
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Tamires	Maria Luiza		Maria Luiza			02	02	
Maria Fernanda	Maria Luiza		Maria Luiza			01	01	
João Pedro	Maria Luiza		Maria Luiza			02	02	
Eric	Maria Luiza		Maria Luiza			02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04								
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean			Juan			01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01								

LEGENDA: F - Falta; FI - Falta Justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05.405038/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.298 de 25/06/2003
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004/13.2006-00

639 folha

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique						01	01	
Kevin				pena		01	01	
Rafaela				francisco		01	01	
Marlon						00	01	
Pablo Pires		F3			F3	02	02	
Gabriel				gabriel		01	01	
Breno						00	00	
Mairon						00	00	
Helena				helen		01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 39		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 48		
ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Tamires				francisco		01	01	
Maria Fernanda						00	01	
João Pedro	joão Pedro			joão Pedro		01	01	
Eric				eric		01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 25		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 22		
JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01	
Ana Flávia				ana flavia		01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04		

LEGENDA:

F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 79
 89
 89

64ª folha



Associação de Apoio às Famílias da Deficiência Física
 Salvarino Carneiro - 35
 Prefeitura Municipal (nº 3818-12102803 - CNPJ 2.05426039/0001-47)
 Unidade Pública Especial Lei nº 12.248 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal nº 000218.05471/13/2006-00

FOLHA PONTO: MARCOS MOTTA
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (24)		Terça (25)		Quarta (26)		Quinta (27)		Sexta (28)		PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	Sábado (29)	Domingo (30)	Segunda (31)	Terça (01)	Quarta (02)			
Richard											1		
Luan													
Bernardo											1		
Guilherme													
Luisa													
Natan													
Ana Clara													
Leonardo													
Gabriel Fachin													
Natália													
Gabriel Santos													
Gustavo													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:											02	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:											02	02	02
ADOLESCENTE													
Gustavo													
Allana													
Bryan													
Gabriel Prezzi													
Mike													
Caroline													
Brenda													
Carolina													
Leonardo													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											02	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											02	02	02
JOVEM													
Karise													
Luiz Phelipe													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:											02	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:											02	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:											06	06	06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:											06	06	06

LEGENDA:
 F - Faltas
 D - Desatualizada
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

65ª Folha



AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Crianças com Deficiência Física
Barriário Camborá - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 2816-13/12/2002 - CUPJ, 084/03330880-42
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005
Unidade Pública Federal n.º 00028.004/13/2009-08

FOLHA PONTO: MARCOS MOTTA
FISIOTERAPIA
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	SEMANA 01							ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (D2)	Terça (D3)	Quarta (D4)	Quinta (D5)	Sexta (D6)	Sábado (D7)	Domingo (D8)				
Richard	F			F				0	2		
Luan	F			F				0	2		
Bernardo	FJ			FJ				2	2		
guilherme	LUPSA			Miriam				2	2		
Luisa	Paulo			Paulo				2	2		
Natan	Walter			Walter				2	2		
Ana Clara	Walter			Walter				2	2		
Leonardo				F				0	2		
Gabriel Fachin				Gabriel				1	1		
Natália				Gabriel				2	2		
Gabriel Santos											
Gustavo P.											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 21								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 11		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 22	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 11								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 15		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 10	
ADOLESCENTE	Segunda (D2)	Terça (D3)	Quarta (D4)	Quinta (D5)	Sexta (D6)	Sábado (D7)	Domingo (D8)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo								2	2		
Allana								0	2		
Bryan	Bryan							2	2		
Gabriel Prezzi	Gabriel							0	1		
Mike								0	1		
Caroline								1	2		
Brenda								2	2		
Carolina								1	1		
Leonardo											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 15								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 10		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 15	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 10								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 04		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 04	
JOVEM	Segunda (D2)	Terça (D3)	Quarta (D4)	Quinta (D5)	Sexta (D6)	Sábado (D7)	Domingo (D8)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	Karise							2	2		
Luiz Phelipe	Luiz Phelipe							2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 04								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 04		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 04	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 04								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 04		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 04	

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

LEGENDA: F - Faltas Justificadas D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar F - Faltas

66ª Folha



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Registro Cambóris - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 1818-12/12-2003 CAPZ 05-40503/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal n.º 8120-064/152006-00

FOLHA PONTO: MARCOS MOTTA
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard	F			F		0		
Luan	F			F		0		
Bernardo	F			F		0		
Guilherme	F			F		0		
Luisa	LUISA		MIRIAM	A.F.		2		
Natan						2		
Ana Clara						2		
Leonardo						2		
Gabriel Fachin						1		
Natália						2		
Gabriel Santos					Gabriel	1		
Lorana						1		
Gustavo Peper						1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14		
ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo						2		
Bryan						2		
Gabriel Prezzi						2		
Mike						0		
Caroline						1		
Brenda						0		
Carolina						2		
Leonardo						1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 2						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2		
JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						0		
Luiz Phelipe						1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS JOVEM: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS JOVEM: 24		

LEGENDA: F - F-ilha; FJ - F-ilha Justificada; O - Desolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escalar; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro do Camború - SC
 CNPJ: 05405030/00-1 e 7
 Início: 1982
 Endereço: Rua Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.358 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal nº 98828.0041132/06-00

67.9.2020

FOLHA PONTO: JULIO CESAR
TERAPIA OCUPACIONAL
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado	Realizado
Ana Clara	02			06		02		
Lorana	02			06		02		
Luisa	02			06		02		
Henrique	02			06		02		
Richard	02			06		02		
Pablo Pires	02			06		02		
Natan	02			06		02		
Helena	02			06		02		
Isabela	02			06		02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 18								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18								
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td> </td>	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td>	REALIZADO MÊS
Kevin	02			06		02		
Tamires	02			06		02		
Leonardo	02			06		02		
Gabriela	02			06		02		
Gabriel Prezzi	02			06		02		
Carolina	02			06		02		
Brenda	02			06		02		
Gustavo	02			06		02		
Maria Fenanda	02			06		02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18								
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO <td>PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS </td></td>	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS </td>	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 36								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 36								

LEGENDA:
 F - Falta
 FJ - Falta Justificada
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

68ª Folha



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 2816-12/2003 CNPJ: 054053180001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.358 de 22/06/2003
 Unidade Pública Federal n.º 00026.004113/2006-00

FOLHA PONTO: JULIO CESAR
TERAPIA OCUPACIONAL
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	19					0		
Lorana						0		
Luisa						0		
Henrique						0		
Richard						0		
Pablo Pires						0		
Natan						0		
Helena						0		
Isabela						0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19								
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						0		
Tamires						0		
Leonardo						0		
Gabriela						0		
Gabriel Prezzi						0		
Carolina						0		
Brenda						0		
Gustavo						0		
Maria Fenanda						0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0								
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
						0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0								

LEGENDA:

F - Faltas

FI - Faltas Justificadas

D - Devolutiva G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

699 folha

AFADDEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmirê Camboriú - SC
 CNPJ: 05.450.329/0001-07
 Unidade Pública Estadual Lei nº 73.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00



FOLHA PONTO: JULIO CESAR
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	1			1		001		
Lorana	1			1		001		
Luisa	1			1		001		
Henrique	1			1		001		
Richard	1			1		001		
Pablo Pires	1			1		001		
Natan	1			1		001		
Helena	1			1		001		
Isabela	1			1		001		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10								
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	1			1		001		
Tamires	1			1		001		
Leonardo	1			1		001		
Gabriela	1			1		001		
Gabriel Prezzi	1			1		001		
Carolina	1			1		001		
Brenda	1			1		001		
Gustavo	1			1		001		
Maria Fenanda	1			1		001		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10								
Jovem	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 20								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 20								

LEGENDA: F - Falta; FJ - Faltas Justificadas; D - Desolvidiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; **TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 20**

2ª folha



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3616-12/12/2003 CNPJ: 05403093/0001-12
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98076.00411/2006-00

FOLHA PONTO: JULIO CESAR
TERAPIA OCUPACIONAL
MÊS: Fevereiro/2020

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				01		01	01	01	01
Lorana									
Luisa									
Henrique									
Richard						01	01	01	01
Pablo Pires									
Natan									
Helena						01	01	01	01
Isabela									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03									
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Tamires									
Leonardo									
Gabriela						01	01	01	01
Gabriel Prezzi						01	01	01	01
Carolina						01	01	01	01
Brenda						01	01	01	01
Gustavo						01	01	01	01
Maria Fenanda						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 00									

LEGENDA:

F - Faltou Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Belém, 15 de Novembro de 2020 - 20
 Prefeitura Municipal de Belém - PA (CNPJ: 04.495.515/0001-47)
 Instituto Público de Educação - Belém (CNPJ: 04.495.515/0001-47)
 Universidade Federal do Pará (CNPJ: 04.495.515/0001-47)

FOLHA PONTO: MARCOS MOTTA
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Fevereiro/2020

71ª folha

CRIANÇA	Segunda (19)	Terça (18)	Quarta (17)	Quinta (20)	Sexta (21)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard	F					0	0	
Luan	LUAN			LUAN		2	2	
Bernardo	F			Guilherme		2	2	
Guilherme						2	2	
Luisa	LUIZA		FJ	Wilson		2	2	
Natan	NATAN			AN		2	2	
Ana Clara	ANA CLARA			AN		2	2	
Leonardo	LEONARDO				F	0	0	
Gabriel Fachin						2	2	
Natália			F			0	0	
Gabriel Santos			F		F	0	0	
Lorana						2	2	
Gustavo Peper						0	0	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11		
Gustavo	F					1	1	
Bryan						2	2	
Gabriel Prezzi						2	2	
Mike						1	1	
Caroline						0	0	
Brenda						1	1	
Carolina						0	0	
Leonardo						2	2	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03		
Carise	Carise					2	2	
Luiz Felipe	Luiz Felipe					2	2	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04		

LEONARDO
 CARO
 LEONARDO
 Faltas: [F] - Faltas justificadas [D] - Devolutiva [G] - Grupo [IE] - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Ofício nº 001/2020

Balneário Camboriú, 18 de fevereiro de 2020

Secretaria de Desenvolvimento Social
Ilma. Sra. Anna Christina Barichello
Secretária e Gestora do **FMDCA**

Senhora Secretária,

Através do presente, venho por meio deste informar que foram recebidas as prestações de contas das Entidades abaixo relacionadas, referente as parcerias do exercício de 2018 e 2020 e que após a análise documental, as mesmas encontram-se APROVADAS e APTAS ao recebimento da parcela subsequente, referente a parceria celebrada no exercício de 2020, conforme segue:

(1) Entidade: **AFADEFI**

Termo de Parceria: FMAS 002/2018

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 8.500,00

(2) Entidade: **AFADEFI**

Termo de Parceria: FMDCA 009/2019

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 18.185,00

(3) Entidade: **BOM PASTOR**

Termo de Parceria: 012?2019

Nº da Parcela: 03ª

Valor da Parcela: R\$ 59.000,00

(4) Entidade: **DRAGÃO NEGRO**

Termo de Parceria: FMDCA 010/2019

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 13.100,00

Desde já agradeço sua atenção e apoio, colocando-me à disposição para qualquer esclarecimento.

Respeitosamente

Carmem Lúcia Nascimento

Gestora de Parceria – Decreto nº 8.643