

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 03/12/2020 (3ª-12)		RELATÓRIO: 02-16-04-20		
ENTIDADE BENEFICIADA: AFADEFI – Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos				
CNPJ: 05.405.039/0001-02		FONE: (47) 3366-0678		
ENDEREÇO: Rua: 1500 Nº 1837 - Centro				
RESPONSÁVEL Evandro Prezzi		CPF [REDACTED]		
PARCERIA Empenho 06/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA - 009/2019	VALOR DA PARCELA R\$: 17.883,00	PARCELA Nº 3ª	REPASSE EM: 25.03.2020
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 16/04/2020	
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				



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

Ofício nº 003/2020

Balneário Camboriú, 16 de abril de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 3º (terceira) 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.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

MARÇO - 2020

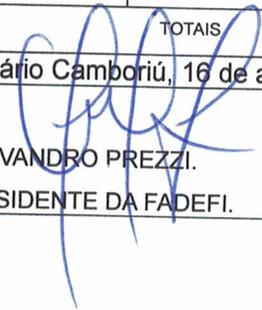
ANEXO 01

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: _____
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA: _____ VALOR TOTAL R\$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019	DATA: _____ DEPÓSITO EM: 25/03/2020
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA: _____ Parcela 03 VALOR R\$ 17.883,00

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	25/03/2020	Parcela nº 03 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
RPA	03/04/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
RPA	03/04/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
RPA	03/04/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
RPA	03/04/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
RPA	03/04/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
RPA	03/04/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF: 122	03/03/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	06/04/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.211,08
FATURA	06/04/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 157,78
NF000.000.482	09/04/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 455,30
NF 18550	09/04/2020	Pgto CEQNEP CNPJ 09.148.034/0001-02		R\$ 116,00
GUIA	09/04/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
DARF	13/04/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	13/04/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF:000.001.616	14/04/2020	Pgto Foz lim.mat.de limp.LTDA CNPJ 27.997.839/0001-00		R\$ 142,84
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 16 de abril 2020


 EVANDRO PREZZI.
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

G337150915164261008
15/04/2020 09:19:41

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 24 / 03 / 2020 até 15 / 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				25/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/04/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				03/04 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/04/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				03/04 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.303	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.304	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
03/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.305	600,00 D	5.227,40 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
06/04/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.601	1.211,08 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
06/04/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	40.602	157,78 D	3.858,54 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
09/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	455,30 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
09/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.902	116,00 D	
				341 7213 009148034000100 CENC CENTRO E			
09/04/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	40.903	3.040,00 D	247,24 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 03/2020			
13/04/2020		0000	13105	375 Impostos	41.301	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
13/04/2020		0000	13105	375 Impostos	41.302	73,20 D	142,84 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
14/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	142,84 D	0,00 C
				756 3249 027997839000100 FOZ LIMPE MAT			
15/04/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 3º (terceira) do termo de Colaboração nº. 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), será pública a partir de 20/04/2020 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 16 de abril de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

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 compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 3ª (terceira) 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 abril de 2020.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari
CPF:

Débora Ulhmann
CPF:


Alvonir Gregório Pedroni
CPF:

Jaison Roberto de Oliveira Silveira
CPF:


Volnei Airton Rocha
CPF:

Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF:



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 3º (terceira) 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 abril de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

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 abril de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/03/2020 A 31/03/2020 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 nº13.398 de 22/06/2005.

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

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	88	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	38	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 n° 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

Fonoaudióloga	48	32	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	43	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	Educações	Outros: (coordenadores 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				126			126
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							171
Número total de atendimentos pelo projeto	Previsto	240	199	24				463
	Realizado	95	96	10				201

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

Fisioterapia	Previsto	136	83	24				243
	Realizado	42	36	10				88
Psicologia	Previsto	30	47	00				77
	Realizado	15	23	00				38
Fonoaudiologia	Previsto	32	30	00				62
	Realizado	16	16	00				32
Terapia ocupacional	Previsto	42	39	00				81
	Realizado	22	21	00				43

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi



AFADefi

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

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

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

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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	Março de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.368,86
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 714,14
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	Março de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17,883,00
Recursos Próprios.	R\$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 17.883,00

Valdeci Matias
Diretor administrativo



CRIANÇA	Segunda (02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Fabiana			AAAF		02	02		
Lorana	Luana					01	01		
Henrique	Levy					01	01		
Helena	Michelle			Michelle		02	02		
Richard				RICHARD		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07									
ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			CFROLI		01	01		
Carolina				GABRIELA		01	01		
Gabriel Prezzi	Gaby					01	01		
Gabriela						01	01		
Maria Fernanda				na academia		01	01		
João Pedro				na casa da mãe		01	01		
Lucas				Regiane C.B.B.		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: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0									

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

Março

49



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	01			12			02		
Lorana	01			01			01		
Henrique	01			01			02		
Helena	01			01			01		
Richard	01			01			01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	01			12			01		
Carolina							01		
Gabriel Prezzi							01		
Gabriela							01		
Maria Fernanda							01		
João Pedro							01		
Lucas							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									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	16			19		01	02		
Lorana	Fabiana					01	01		
Henrique	Buena					01	01		
Helena	F3					01	02		
Richard	Michela					01	01		
	ISOLAMENTO								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	16			19		01	01		
Carolina	BRENDA					01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gabriela	GABY					01	01		
Maria Fernanda						01	01		
João Pedro						01	01		
LUCAS						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Federal Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004173/2006-00

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
FONOAUDILOGIA
MÊS: março/2020

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (26)	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	—	02		
Lorana						01	—	01		
Henrique						01	—	01		
Helena						02	—	02		
Richard						01	—	01		
ISOLAMENTO										

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: —										
ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (26)	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	—	01		
Carolina						01	—	01		
Gabriel Prezzi						01	—	01		
Gabriela						01	—	01		
Maria Fernanda						01	—	01		
João Pedro						01	—	01		
<i>Lucas</i>						01	—	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: —										
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<i>_____</i>										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____										

EGENDA:
 - Falha: FI - Falha Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | IE - Intervenção Escolar

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						/	01	09	05
Lorana						/	01	05	02
Henrique						/	01	05	02
Helena						/	01	09	05
Richard						/	—	04	02
ISOLAMENTO									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: —									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						/	01	05	03
Carolina						/	—	04	02
Gabriel Prezzi						/	—	04	02
Gabriela						/	—	05	03
Maria Fernanda						/	01	04	02
João Pedro						/	—	04	02
ISOLAMENTO									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: —									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: —									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: —									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: —									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: —									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 32
 Total Previsto mês: 62

Nome	Data	Horário	Assinatura
01	05/03/2020	14:15	MA'COM S R O D R I G O V S
02	08/03/2020	11:15	CONSTANTINO
03	12/03/2020	14:15	MA'COM DOS SANTOS
04	16/03/2020	11:15	CONSTANTINO
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Total Prev.: 09
 Total Atend.: 04

Mês Março / 2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneario Camboriú - SC
 Unidade 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 08026-00413-2006-00

AFADefi



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	02			05		02		
Lorana	01			01		01		
Luísa	01			01		01		
Henrique	01			01		01		
Richard	01			01		01		
Pablo Pires	01			01		01		
Natan	01			01		01		
Helena	01			01		01		
Isabela	01			01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09								
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	01			01		01		
Tamires	01			01		01		
Leonardo	01			01		01		
Gabriela	01			01		01		
Gabriel Prezzi	01			01		01		
Carollina	01			01		01		
Brenda	01			01		01		
Gustavo	01			01		01		
Maria Fenanda	01			01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09								
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00								

LEGENDA:

F - Falta FI - Falta Justificada PD - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Mano



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	09			12		09	00		
Lorana	15					00	00		
Luísa	09					00	00		
Henrique	15					00	00		
Richard	15					00	00		
Pablo Pires	15					00	00		
Natan						00	00		
Helena						00	00		
Isabela	15					00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA									
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	09			12		09	00		
Tamires	15					00	00		
Leonardo	15					00	00		
Gabriela	15					00	00		
Gabriel Prezzi	15					00	00		
Carolina	15					00	00		
Brenda	15					00	00		
Gustavo	15					00	00		
Maria Fenanda	15					00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE									
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

LEGENDA: F - Falta; FJ - Falta Justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; M - Mês; J - Jovem; P - Ponto; S - Semana; T - Turno; U - Unidade; V - Valor; W - Valor; X - Valor; Y - Valor; Z - Valor

Assinatura: [Handwritten Signature]

**FOLHA PONTO: JULIO CESAR
TERAPIA OCUPACIONAL
MÊS: março/2020**



AFADDEFI
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

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	16			19			00000000		
Lorana	16						00000000		
Luisa	16						00000000		
Henrique	16						00000000		
Richard	16						00000000		
Pablo Pires	16						00000000		
Natan	16						00000000		
Helena	16						00000000		
Isabela	16						00000000		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 005									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 005									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	16						00000000		
Tamires	16						00000000		
Leonardo	16						00000000		
Gabriela	16						00000000		
Gabriel Prezzi	16						00000000		
Carolina	16						00000000		
Brenda	16						00000000		
Gustavo	16						00000000		
Maria Fenanda	16						00000000		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 005									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 005									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 000									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 000									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 000
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 000

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 005
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 005

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 005
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 005

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 000
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 000

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



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 08026.00413/2006-00

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

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	23			26		000000	—		
Lorana						000000	—		
Luísa						000000	—		
Henrique						000000	—		
Richard						000000	—		
Pablo Pires						000000	—		
Natan						000000	—		
Helena						000000	—		
Isabela						000000	—		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	23			26		000000	—		
Tamires						000000	—		
Leonardo						000000	—		
Gabriela						000000	—		
Gabriel Prezzi						000000	—		
Carolina						000000	—		
Brenda						000000	—		
Gustavo						000000	—		
Maria Fenanda						000000	—		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS JOVEM									

LEGENDA:
 F - Falta
 FJ - Falta Justificada
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05.405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

CRIANÇA	SEMANAIS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Ana Clara	30					—	000000	000000	000000
Lorana						—	000000	000000	000000
Luísa						—	000000	000000	000000
Henrique						—	000000	000000	000000
Richard						—	000000	000000	000000
Pablo Pires						—	000000	000000	000000
Natan						—	000000	000000	000000
Helena						—	000000	000000	000000
Isabela						—	000000	000000	000000
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
ADOLESCENTE	SEMANAIS ADOLESCENTE					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Kevin	30					—	000000	000000	000000
Tamires						—	000000	000000	000000
Leonardo						—	000000	000000	000000
Gabriela						—	000000	000000	000000
Gabriel Prezzi						—	000000	000000	000000
Carolina						—	000000	000000	000000
Brenda						—	000000	000000	000000
Gustavo						—	000000	000000	000000
Maria Fenanda						—	000000	000000	000000
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
JOVEM									
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta		PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	30						000000	000000	000000
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 00

Escritório mês: 02



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

RELATÓRIO COORDENAÇÃO DE ACOMPANHAMENTOS – MARÇO

PROFISSIONAL: BIANCA CAMPOS.

OBJETIVO GERAL:

- ACOMPANHAR A EQUIPE TÉCNICA, ANALISANDO O PLANO DE AÇÃO ELABORADO, VERIFICANDO SE OS OBJETIVOS FORAM ALCANÇADOS. IDENTIFICAR JUNTO AOS NOVOS ASSOCIADOS, ASSOCIADOS E SEUS FAMILIARES, SUAS NECESSIDADES REAIS, DESEMPENHANDO UM PLANO DE TRABALHO DE QUALIDADE, (RE)CONSTRUIR, UMA VISÃO DE VIDA DE OPORTUNIDADE DIANTE DA DEFICIÊNCIA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ELABORAR PLANO DE ATIVIDADES DE GRUPO, COM A PARTICIPAÇÃO DOS ASSOCIADOS, FAMILIARES E EQUIPE TÉCNICA;
- PRESTAR ACOLHIMENTO AOS FAMILIARES, PARA ATENDER COM EFICIÊNCIA SUA ATUAL NECESSIDADE;
- DETECTAR CONSTANTEMENTE IRREGULARIDADES JUNTO A EQUIPE TÉCNICA NAS SALAS DE ATENDIMENTOS E ESPAÇOS EM GERAL, PROBLEMAS NO ANDAMENTO DAS ATIVIDADES CLÍNICAS, PRESTAÇÃO DOS RELATÓRIOS VIA SISTEMA E PASTAS INDIVIDUAIS, FRENTE AO CORPO TÉCNICO;
- PROMOVER E PARTICIPAR DE REUNIÕES E EVENTOS CONFORME CRONOGRAMA DO ANO
- ACOMPANHAR OS FAMILIARES E ORIENTAR AFIM DE QUE HAJA UM TRABALHO EFICIENTE ENTRE AFADefi X FAMÍLIA, FACILITANDO E EXCLARECENDO TODAS OS PLANOS DE AÇÕES;
- PROMOVER DE FORMA DIRETA AOS ASSOCIADOS, O CUMPRIMENTO DO GUIA DO REGIMENTO INTERNO, FAVORECENDO ARTICULAÇÕES, PRINCÍPIOS E CONCEITOS COERENTE E NECESSÁRIOS PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO DAS

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Bianca M. Terrasan Campos
Psicóloga
CRP 117/08224



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

RELAÇÕES NA INSTITUIÇÃO, ATRAVÉS DA COLABORAÇÃO DE TODOS OS ELEMENTOS.

- ACOMAPNHAR AS FAMÍLIAS QUANTO A PANDEIA (COVID 19), QUANTO A ORIENTAÇÕES DE PREVENÇÃO, INFORMAÇÕES GERAIS E DEMANDAS FAMILIARES.

RELATÓRIO COORDENAÇÃO DE ACOMPANHAMENTOS – MARÇO - QUARENTENA

PROFISSIONAL: BIANCA CAMPOS.

	<u>SEGUNDA</u>	<u>TERÇA</u>	<u>QUARTA</u>	<u>QUINTA</u>	<u>SEXTA</u>	<u>SÁBADO</u>	<u>DOMINGO</u>
<u>GRUPO ENCAMINHADO</u> (GRUPO DE COMUNICAÇÃO AFADefi)	01 - 23/03 FAMÍLIA 02 - 30/03 FAMÍLIA	01 - 24/03 FAMÍLIA			01 - 20/03 - FAMÍLIA 02 - 03/04 FAMÍLIA	01 - 21/03- FAMÍLIA	01 - 22/03 - FAMÍLIA 02 - 22/03 FAMÍLIA
<u>ASSOCIADO/RESPONSÁVEL</u> (ASSOCIADO OU PAIS/AVÓS)							01 - ERIC DAIANE(MÃE)
<u>ATIVIDADE(S)</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	01 - MENSAGEM DE ACALENTO 02 - ORIENTAÇÃO SOBRE COVID 19	01 - LEITURA PARA ASSOCIADOS - LINGUAGEM INFANTIL			01 - MENSAGEM DE ACOLHIMEN TO	01- MENSAGEM QUANTO AOS ATENDIMEN TOS EMERGENCI AIS	01 - QUESTÕES FAMILIARES 02 - LEITURA COM A FAMÍLIA

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Bianca M. Terrasan-Campos
Psicóloga
CRP 12.082/24



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 nº 08026.004113/2006-00

<p><u>ORIENTAÇÃO EMERGENCIAL</u> (VIA TELEFONE -IDENTIFICAR ASSOCIADO)</p>	<p>SOBRE COVID 19</p>					<p>01 - SUSPEITA COVID 19</p>
<p><u>ORIENTAÇÕES</u> (NECESSÁRIO ALGUMA?)</p>	<p>02 – “CENTRO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL – PMSB” 03 – EDUCAÇÃO INFANTIL “SAIBA TUDO SOBRE CORONA VIRUS” – TURMA DA MÔNICA</p>					<p>01 - QUESTÕES DE SAÚDE DO ERIC 02 – INTEGRAÇÃO EM FAMÍLIA “ALMANAQUE TURMA DA MÔNICA”</p>
<p><u>ENCAMINHAMENTO PARA A REDE / AFADefi</u> (SAÚDE – CRAS/ CREAS - DEMAIS ORGÃOS/ EQUIPE AFADefi)</p>						<p>01 - LEANDRO (PAIS)</p>
<p><u>CONTATO COM A REDE</u> (SAÚDE – CRAS/ CREAS - DEMAIS ORGÃOS – TELEFONE DE CONTATO NOME COM QUEM</p>						<p>01 - (PAIS) (TELEFOE)</p>

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Bianca M. Terrasan Campes

 Psicóloga
 CRP 12/08224



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

CONVERSOU)										
<u>DIRECIONAMENTO DA SOLICITAÇÃO</u> (RELATAR O QUE FOI ORIENTADO EM SEGUIDA A QUEM INFORMADO/AFADefi OU FAMÍLIA)										01 - OBSERVAÇÃO E SINTOMAS/ FEBRE BUSCAR HOSPITAL
<u>ENVIO DE FOTO/ VÍDEO/ ÁUDIO/ARQUIVOS PROFISSIONAL X PACIENTE</u> (REGISTRO DO ATENDIMENTO)				01 - MENSAGEM					01 - MENSAGEM/ VIDEO	01 - ÁUDIO 02 - ARQUIVOS
<u>SOLICITAÇÃO DA EQUIPE</u> (CONATO COM A EQUIPE TÉCNICA)									01 - ANDREA FISIO	01 - VANESSA ASSISTENTE SOCIAL PRESIDENTE EVANDRO
<u>DEMANDA FAMILIAR</u> (FAMÍLIA SOLICITA ALGUM RECURSO - MATERIAL - ALIMENTO - OUTROS)										01 - ALCOOL EM GEL
<u>ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS</u>										

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

E-mail – afadefi_bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Bianca M. Terrasan Campos
Psicóloga
CRP 170822/4



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bañeário 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

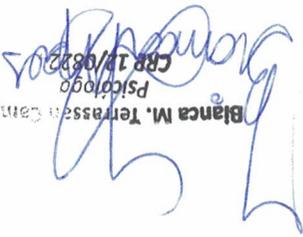
(ATIVIDADES SOLICITADAS PELA ADMINISTRAÇÃO)									
<u>DECISÕES A SEREM TOMADAS</u> QUANTO AS NECESSIDADES FAMILIARES									01 - MENSGAEM DE ORIENTAÇÃO E CONATO COM A AFADEFI
<u>ELABORAÇÃO DE COMUNICADOS/RECADOS/ EVENTOS</u>									
<u>DEMAIS SITUAÇÕES</u> (ITENS NÃO COLOCADOS ACIMA).									

Bianca M. Terrassan Campos
Psicóloga
CPF 12/08224
Bianca Campos

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org


 Bianca M. Terrascan
 Psicóloga
 CRP 17/0522

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678
 E-mail - afadefi.ba@gmail.com;
 www.afadefi.org

Total de Atendimentos: 08 Oportunidades

Nome	Data	Horário	Assinatura
01	06/03	13:30	Margarida
02	09/03	14:15	Deborah
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Mes Março 2020.
 Atendimento Familiar

AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei n° 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei n°13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00





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

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Março 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiana L. Jezioriski	09/03/2020	9:45	[Assinatura]
02	Beatriz B. Benzberg	11/03/2020	15:00	[Assinatura]
03	Daviani Mori	11/03/2020	16:00	[Assinatura]
04	Daviane Bezerra	11/03/2020	16:45	[Assinatura]
05	Fabiana de L. S. M. Garcia	12/03/2020	14:15	[Assinatura]
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Total de Atendimentos: 05

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

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.			04	05	03		01	04	
Isabela							01	04	
Luisa			LUISA			01	01	04	03 *
Richard		RICHARD				01	01	05	02
Kevin				Kevin		01	01	04	01
Ana Clara				AN		01	01	04	02 *
Lorana						01	01	05	01
Thales						01	01	04	01
Beck Dione						01	01	04	05 *
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 04									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana				05	03		01	04	01
Leonardo				Leonardo		01	01	04	02
Gustavo				LEO		01	01	05	03
Brenda				BRENDA		01	01	04	03
Gabrielly						01	01	05	02
Gabriela						01	01	05	03
Caroline						01	01	04	04 *
Maria Fernanda				Caroline		01	01	04	02
Mathheus				Maria		01	01	04	01
Mike				Mathheus		01	01	04	01
Lucas				Lucas		01	01	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 10									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 0									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 38

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



Eliza Regina Gomes
Eliza Regina Gomes

CRIANÇA	Segunda (09103)	Terça (11103)	Quarta (11103)	Quinta (12103)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.							01	04	
Isabela							01	04	
Luisa			• LUISA			01	01	04	
Richard						01	01	05	
Kevin				• Kevin		01	01	04	
Ana Clara				• O.F		01	01	05	
Lorana			• O.F			01	01	04	
(Fúlio)						01	01	04	
Chic K (Bacon)						01	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03									
JOVEM	Segunda (09103)	Terça (11103)	Quarta (12103)	Quinta (12103)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							01	04	
Leonardo				• LEONARDO		01	01	04	
Gustavo						01	01	05	
Brenda			• BRENDA			01	01	05	
Gabrielly			• Gabry			01	01	05	
Gabriela			• Gabry			01	01	05	
Caroline						01	01	05	
Maria Fernanda						01	01	04	
Matheus						01	01	04	
Mike						01	01	04	
Lucas						01	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO									

LEGENDA:

F - Falta

FI - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):



AFADefi
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Beleário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405033/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

**FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS: março/2020**

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ()	Quarta (18/03)	Quinta (19/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Edu.	-					-	01	04	
Isabela	-					-	01	04	
Luísa	C					-	01	04	
Richard	U					-	01	05	
Kevin	R					-	01	04	
Ana Clara	O					-	01	04	
Lorana	N					-	01	05	
Julius	A					-	01	04	
Brick (Diagon)						-	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
JOVEM	Segunda (16)	Terça ()	Quarta (18/03)	Quinta (19/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							01	04	
Leonardo							01	0	
Gustavo						01	01	05	
Brenda						01	01	05	
Gabrielly							01	05	
Gabriela						01	01	05	
Caroline							01	04	
Maria Fernanda							01	04	
Matheus							01	04	
Mike							01	04	
Lucas							01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: _____									

LEGENDA: F - Falta | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | IE - Intervenção Escolar | **TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 03**

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



CRANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			Vanessa		Vanessa	02	02		
Kevin	02					02	02		
Rafaela		Faviana		Faviana	Faviana	02	03		
Marlon			02			01	01		
Pablo Pires						0	02		
Gabriel						01	02		
Breno			02			01	01		
Loranna				FJ		0	01		
Mairon						0	02		
Helena						02	02		
Natan						0	01		19

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Caroline						00	0		
Brenda	02					02	02		
Richard						00	02		
Luan						00	02		
Tamires						02	02		
Maria Fernanda						01	01		
João Pedro						01	01		
Gustavo J.						02	02		
Eric						02	02		13

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Ana Flávia						02	02		
Luiz Philippe						02	01		04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 04

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 04

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
Mês: Março/2020



AFADDEFI
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 98026.004/13/2006-00

CRANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			Versus		Versus	02	02		
Kevin	Kevin			Kevin	Versus	02	02		
Rafaela		Favores		Favores	Favores	03	03		
Marlon			F	F		0	01		
Pablo Pires			F.5	F.5	F.5	0	02		
Gabriel						02	02		
Breno						01	01		
Loranna						01	01		
Mairon		Meicen				01	01		
Helena						02	02		
Natan						00	02		19

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Caroline						0	0		
Brenda	BRENDA					02	02		
Richard	epd			BRENDA		01	02		
Luan			epd			00	01		
Tamires		marica		epd		02	02		
Maria Fernanda				epd		01	01		
João Pedro						01	01		
Gustavo J.						02	02		
Eric		Eric		Eric		02	02		13

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Ana Flávia			Ana Flávia	Juliano	epd	02	02		
Luiz Philippe				Luiz Philippe		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

LEGENDA:

FJ - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intenção Escolar

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
 FISIOTERAPIA
 MÊS: Março/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - 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 n.º 98026.004113/2006-00

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique						00	02		
Kevin						00	02		
Rafaela						00	03		
Marlon						00	01		
Pablo Pires						00	02		
Gabriel						00	02		
Breno						00	01		
Loranna						00	01		
Mairon						00	02		
Helena						00	02		
Natan						00	02	21	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Caroline						00	00		
Brenda						01	02		
Richard						00	02		
Luan						00	01		
Tamires						02	00		
Maria Fernanda						01	01		
João Pedro						00	00		
Gustavo J.						01	02		
Eric						01	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Ana Flávia						0	02		
Luiz Philipe						0	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____

LEGENDA:

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

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



CRANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique						0	02		
Kevin						0	02		
Rafaela						0	03		
Marlon						0	01		
Pablo Pires						0	02		
Gabriel						0	01		
Breno						0	01		
Loranna						0	01		
Mairon						0	02		
Helena						0	02		
Natan						0	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:								13	

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Caroline						0	0		
Brenda						0	02		
Richard						0	02		
Luan						0	01		
Tamires						0	02		
Maria Fernanda						0	01		
João Pedro						0	01		
Gustavo J.						0	02		
Eric						0	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								13	

JOVEM	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						0	01		
Ana Flávia						0	02		
Luiz Philipe						0	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:								05	

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____

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

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique							0		
Kevin							0,4		
Rafaela							0,4		
Marlon							0		
Pablo Pires							0,8		
Gabriel							0,4		
Breno							0,4		
Loranna							0,4		
Mairon							0		
Helena							0,4		
Natan							0,4		0,7

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Caroline							0		
Brenda							0,4		
Richard							0,4		
Luan							0		
Tamires							0,4		
Maria Fernanda							0,4		
João Pedro							0		
Gustavo J.							0,4		
Eric							0,4		0,6

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean							0		
Ana Flávia							0,4		
Luiz Philipe							0,0		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

LEGENDA:

F - Faltas
 FJ - Faltas Justificadas
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça (03.03)	Quarta (04.03)	Quinta (05.03)	Sexta (06.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme					* Miriam	2	2	8	4
Lúisa		* LUSA	* Miriam		* Miriam	2	2	8	4
Ana Clara				Johanna		0	2	8	3
Leonardo		FS			FS	2	2	8	4
Gabriel Fachin			* Adriana		* Johanna	2	2	8	4
Natália			* na Rosa			2	2	8	2
Gabriel Santos			* Gabriel		FS	1	2	8	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						9	13	48	48
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						9			48

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça (03.03)	Quarta (04.03)	Quinta (05.03)	Sexta (06.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Bryan		* Bryan	* Bryan			2	2	8	4
Gabriel Prezzi				* Gabriel		1	2	8	3
Mike									
Carolina		* CARO		* CAROL		2	2	8	4
Brenda									
Caroline				* Caroline		1	1	4	2
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						4	4	16	15
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						4			15

JOVEM	Segunda (02.03)	Terça (03.03)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	* Karise	* Karise				2	2	8	2
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						2	2	8	2
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						2			2

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 2
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 8
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 2
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 37

LEGENDA:

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

www.pneumatologia.com.br / Fa

Andréia Domingues Camargo



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmesário Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05-503039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 989226.004113/2006-00

FOLHA PONTO: ANDREA
 FISIOTERAPIA
 MÊS: MARÇO/2020

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:							REALIZADO MÊS
	Segunda (09.03)	Terça (10.03)	Quarta (11.03)	Quinta (12.03)	Sexta (13.03)	Sábado (14.03)	Atendimento	
Guilherme								
Lúisa	* LUPSA		* Miriam			* Miriam	2	0
Ana Clara	Fabiana		* Luísa				2	0
Leonardo		FJ		Fabiana			2	3
Gabriel Fachin	* Adriana			*			2	0
Natália			* Fabrice				2	4
Gabriel Santos			* Gabriel				2	4
Tulio			* Prane				2	0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
Allana								
Bryan								
Gabriel Prezzi		* Benjamin	* Bryan	* BRH. Ed			2	4
Mike		* CAROLINA					2	3
Caroline				* Caroline			1	4
Brenda								
Carolina		* GATY		CAR			2	2
Lucas		* OLIVIA		COL				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:								
Karise								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSIS CRIANÇA:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS JOVEM:								

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

Andréia Rominguiz Carvalho



NOME	SEMANAIS					MENSAL	PREVISTO	REALIZADO
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta			
Guilherme	16:03	17:03	18:03	19:03	20:03	01	01	4
Luisa	* 16:03					01	01	4
Ana Clara	* 16:03					01	01	3
Leonardo	* 16:03					01	01	0
Gabriel Fachin	* 16:03					01	01	4
Natália						01	01	3
Gabriel Santos						01	01	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:								
JOVEM	Segunda (16:03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	REALIZADO MÊS
Karise	Quarentena					00	00	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:								

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Andréa Dominiques & consórcio



Transferência entre contas correntes

G33803080904574314
03/04/2020 08:15:15

Debitado

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

Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência 305-0
Conta corrente 19201-5
Valor 1.760,00
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

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

Balneário, Camboriú, Em 02/04/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi

Assinatura: Nro. recibo: Nro. talão:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Dependentes: 2 Competência: 03/2020 Centro de custo: 2 - CMA5 2

Salário - Base	R\$ 2200,00	Taxa	0,00 %	Valor máximo p/ reembolso	R\$ 0,00
----------------	-------------	------	--------	---------------------------	----------

Valor já reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

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

Número de Inscrição NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade
Data
BALNEARIO CAMBORIU

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

Assinatura: *Evandro Prezzi*

Nome completo: BIANCA MULLER TERRASSAN



Debitado

Nome SUB SOC AFADFEI 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
 Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: 19482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidora BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFEI
 Matrícula (CNPJ ou INSS) 05.405.039/0004-02

Nome: Evandro Prezzi Nro. razão
 Cargo: Presidente da AFADFEI
 Assinatura:

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

Dependentes: 0 Competência: 03/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	R\$ 1980,00	Taxa	0,00 %	Valor máximo p/ reembolso	R\$ 0,00
----------------	-------------	------	--------	---------------------------	----------

Valor já reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

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

Número de Inscrição
 NO INSS: 123.35434.81.2
 NO CPF:

Documento de identidade
 Número 26796202-2 Orgão emissor SSP

Localidade
 Data
 BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura
 Nome completo JULIO CESAR DE OLIVEIRA

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.980,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.980,00
DESCONTO			
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



DOC/TEDE

Debitado

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

Creditado

Banco 136 UNICRED

Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC

Conta corrente (com DV) 1454536

Conta Pagamento 0000

CPF

Nome favorecido CINIRA GOMES

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 40.301

Valor 3.126,80

Data transferência 03/04/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4901512F26F7D9F2

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriu, Em 03/04/2020

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFEI

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recibi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 03/2020 Centro de custo: 2 - C/MAS 2

Salário - Base R\$ 4000,00 Taxa 0,00 % Valor máximo p/ reembolso R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês Saldo

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

Número de inscrição NO INSS: 127.35374.72.8 NO CPF:

Documento de identidade Orgão emissor SSP

Localidade BALNEARIO CAMBORIU Data

ESPECIFICAÇÃO I Valor do serviço prestado II Reembolso (0 % Val.Serviço) III Ins Contribuinte Individual IV I.R. V R\$ 0,00 VI R\$ 0,00 VII R\$ 0,00 VIII R\$ 0,00

DESCONTO

SOMA R\$ 4.000,00 R\$ 0,00

SOMA R\$ 800,00 R\$ 73,20

Valor líquido R\$ 3.126,80 R\$ 873,20

Assinatura

Nome completo CINIRA GOMES



DOC/TED

G33803080904574324
03/04/2020 08:22:19

Debitado

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADFI FMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU

Conta corrente (com DV) 1083936

Conta Pagamento 0000

CPF ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 40.302

Valor 1.536,00

Data transferência 03/04/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 493C78AAC668BA85

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

Balneario Camboriu Em - 03/04/2020
Carimbo e Assinatura para AFADFI
Assinatura: _____
Assinatura: _____
Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Dependentes: 0 Competência: 03/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	R\$ 1920,00	Taxa	0,00 %	Valor máximo p/ reembolso	R\$ 0,00
----------------	-------------	------	--------	---------------------------	----------

Valor já reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

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

Número de Inscrição NO INSS: 204.29383.13.9
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade BALNEARIO CAMBORIU
Data

Nome completo ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

Assinatura

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.920,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA		R\$	1.920,00
DESCONTO			
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



DOC/TED

G33803080904574328
03/04/2020 08:24:45

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

Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 40.303

Valor 1.760,00

Data transferência 03/04/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CA605D7B47B6E8E1

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 03/2020 Centro de custo: 2 - CMA5 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2200,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF:

Documento de identidade
Número 5.990.903
Orgão emissor SSP

BALNEARIO CAMBORIU
Localidade
Data

ESPECIFICAÇÃO
I Valor do serviço prestado R\$ 2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço) R\$ 0,00
SOMA R\$ 2.200,00

DESCONTO
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

Valor líquido R\$ 1.760,00

SOMA R\$ 440,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 440,00

Assinatura

Eliza Regina Gomes Bazei

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Nome completo



DOC/TED

G33303083808444914
03/04/2020 08:46:14

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU

Conta corrente (com DV) 10559848

Conta Pagamento 0000

CPF

Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 40.304

Valor 2.288,80

Data transferência 03/04/2020

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0EA50798AE436161

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ovidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	
Nro talão	

Nome ou razão social da empresa

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

Matricula (CNPJ ou INSS) 05.405.039/0001-02

Recibi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0
Competência: 03/2020
Centro de custo: 2 - CMA5 2

Salário - Base	R\$ 2900,00	Taxa	0,00 %	Valor máximo p/ reembolso	R\$ 0,00
----------------	-------------	------	--------	---------------------------	----------

Valor já reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

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

Número de inscrição
NO INSS: 138.66666.72.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade
Data
BALNEARIO CAMBORIU

ESPECIFICAÇÃO	
I Valor do serviço prestado	R\$ 2.900,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
DESCONTO	
III Inss Contribuinte Individual	R\$ 580,00
IV I.R.	R\$ 31,20
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 611,20
Valor líquido	R\$ 2.288,80

Assinatura
Andrea Dominguez Carvalho

Nome completo
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 13/08/2012
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da RFADEFI
 Assinatura:

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
 03 bis, 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012
 1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	Unitário	PREÇOS TOTAL
		600,00		
		03/9000		
		Discriminação do Serviço		

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Inciso:
 CNPJ: 05405039/0001-02 Inscr. Estadual:
 Cidade: Balneario Camboriú Estado: SC
 Endereço: Rua 1500 nº 1831
 Empresa: Algodão. Atac. Apes aos Depósitos Fisica
 Baln. Camboriú, 13 de Abril de 2012

PEREIRA & BRICH SERVIÇOS
 ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP
 Rua 1500 n.º 1920 - Centro
 CEP 88330-528
 Balneario Camboriú - SC
 INSCR. MUN.: 153.978
 CNPJ 15.335.200/0001-72

Fone: (47) 3363-5194 / 9977-2189
ORGANIZZE
 Gestão de Condomínios & Contabilidade

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
 SÉRIE "A" Nº 123



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS	
Agência / Código do Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso Número
0101-5/654450-9	R\$		06544509000000931
CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento	
15.335.200/0001-72	10/04/2020	600,00	

Informações		NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRAS TAXAS SEMELHANTES	
0101-5/654450-9			



085-0

08591.01008 20654.450905 00000.931014 5 82210000060000

Local de Pagamento		Pagador preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILÓS.	
Vencimento		10/04/2020	

Beneficiário		PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS	
Agência / Código do Beneficiário	CNPJ/CPF		
0101-5/654450-9	15.335.200/0001-72		
Data de Documento		Nº de Documento	Especie Doc.
29/01/2020		04-2020/0001	DM
Acerte		N	
Data de Processamento		29/01/2020	
Nosso Número / Cód. do Documento		06544509000000931	

Instruções		HONORARIOS CONTABEIS	
Uso do Banco		Carteira	01
Especie Moeda		R\$	
Quantidade Moeda		600,00	
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+). Mora / Multa			
(+). Outros Acréscimos			
(-) Valor Cobrado		600,00	

Pagador		AFADFEI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02	
RUA 1500, 1837		88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC	

Sacador/ Avalista		Código de Baixa	
-------------------	--	-----------------	--



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

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



Cobrança / Títulos

G33303083808444925
03/04/2020 08:56:41

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:56:36
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

085910100820654450905000093101458221000060000

BENEFICIARIO:
ORGANIZZE CONTABILIDADE
NOME FANTASIA:
ORGANIZZE CONTABILIDADE
CNPJ: 15.335.200/0001-72
PAGADOR:
AFADDEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.305
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
NR.AUTENTICACAO 2.FEC.3DF.1F8.2B5.769

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.

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.



Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convênio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8363000012-9 11080162000-3
06/04/2020

Data do pagamento 06/04/2020
Valor em Dinheiro 1.211,08
Valor em cheque 0,00
Valor Total 1.211,08

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: B.C3E.673.78B.589.90E

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, EM 11/04/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFEI
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 25823827
PAT-01-202082983352-39
Mês/Ano - Fatura 03/2020
Nº Unidade Consumidora 40711473
Cellesc Distribuição S.A.

Dados do Consumidor

Consumo Med/Fat:	1718/1718
Unidade de Medida:	kWh
Origem da Leitura:	LIDA
Fator de Potência:	59,24
Fator de Multiplicação:	1,00

Indicadores de Continuidade

Letra Anterior:	12/02/2020	04N/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Letra Atual:	12/03/2020	FIC	3,11	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	12/03/2020	DMIC	2,60	6,22	12,45	0,00

Histórico de Consumo

Letra Anterior:	12/02/2020	04N/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Letra Atual:	12/03/2020	FIC	3,11	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	12/03/2020	DMIC	2,60	6,22	12,45	0,00

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

ENC. SETORIAL	49,83
TRIBUTOS	389,11
SOMA DEMONSTRATIVO	1.196,18
Alíquota (%)	25
Base de Cálculo (R\$)	1.196,18

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGP-M (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	R\$ 1.211,08
Valor Total a pagar	R\$ 1.211,08

IMPORANTE: REAVISO DE DÉBITO

Valor Total a pagar	R\$ 1.211,08
Data de Vencimento	10/04/2020

Reservado ao Fisco

Período Fiscal:	11/03/2020
Período de Cálculo:	11/03/2020

Comprovante de Arrecadação

Autenticação no Verso	10609-1718-00-000-12-07-05
Mês/Ano - Fatura	03/2020
Data de Vencimento	10/04/2020

Valor Total a Pagar

Valor Total a Pagar	R\$ 1.211,08
---------------------	--------------

8363000012 9 11080162000 3 00101020205 7 82983335239 8
Cellesc Distribuição S.A.
10609-1718-00-000-12-07-05



Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.10
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
8261000001-5 57781027000-6
Codigo de Barras 04052003600-1
Data do pagamento 06/04/2020
Valor em Dinheiro 157,78
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 157,78

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB:
3.DA3.11C.7FD.CD6.C33

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

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

EMASA
 4ª Avenida, 250 - Balneario Camboriú - SC
 SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
 CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.20066.1 - 11/03/2020 13:40:15

Fatura de Agua / Esgoto

AFADEFI
 R. 1542, 1895
 CEP: 88330503 - Balneario Camboriú/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000
 R\$ 157,78

TOTAL A PAGAR

ENCARGAMENTO
 09/04/2020

VENCIMENTO
 09/04/2020

MATRICULA
 00840405-4

Localização
 001.539.0016.00240.0001

UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA	Residencial (Comercial) Industrial Pùblica Total	001 000 000 0001
Localização	001.539.0016.00240.0001	Situação do Faturamento
ENTREGA NO IMÓVEL		
CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054		
HISTORICO DO IMÓVEL		
Mês	Consumo	Leitura
02/2020	35	1722
01/2020	22	1687
12/2019	26	1665
11/2019	27	1639
10/2019	25	1612
09/2019	26	1587

TABELA TARIFFARIA	Valor Faturado	R\$ 70,21
FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 56,17	
FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 31,40	
RESIDENCIAL COMUM	11	26 99999 5,470
RESIDENCIAL COMUM	11	25 3,200
FATURAMENTO DE AGUA	0	18 0,460
FATURAMENTO DE ESGOTO	0	18 0,460

QUADRADE DA AGUA	Referência: 10/2019		
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Oloro	368	1,49 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	368	0,72 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	369	0,15 NTU	5
Cor	369	5,42 UC	15
pH	369	6,99	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	369	0	90
Coliformes Totais	18	0	0

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
REBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PTS	R\$ 126,38	1,00%	R\$ 1,26
COFINS	R\$ 126,38	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 mata. Não fique parado.

Localização 00840405-4
Matricula 00840405-4
Vencimento 09/04/2020
Total a Pagar (R\$) R\$ 157,78
Ref: 03/2020
Sequencial 001.539.0016.00240.0001 1.0840405.2003
Localização 00840405-4
Matricula 00840405-4
Vencimento 09/04/2020
Total a Pagar (R\$) R\$ 157,78
Ref: 03/2020
Sequencial 001.539.0016.00240.0001 1.0840405.2003



82610000001-5 57781027000-6 00000001084-3 04052003600-1

Recebemos de RAPHAELE DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/04/2020, Valor Total: R\$455,30, Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.000.482
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MATERIAIS DE LIMPEZA BRAVA
RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 422
BARRIO MURTA - TRAJAI - SC
CEP 88311-300
47 3948-9682 / 47 9 9311-8917

CHAVE DE ACESSO
4220 0425 0148 6200 0102 5500 1000 0004 8219 7201 5620

SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200051570703 09/04/2020 10:09:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
25.014.862/0001-02

NSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO
25.014.862/0001-02

CNPJ
25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA
CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL: 05.405.039/0001-02
DATA DE EMISSÃO: 09/04/2020

ENDEREÇO
R 1500, 1837
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU
UF: SC
FONE/FAX: 47366-0678

DATA DE SAÍDA
10:09:33

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/04/2020

CEP
88330-528

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88330-528

FATURA/DUPLICATA
09/04/20 R\$ 455,30

CALCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DE DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 455,30
VALOR TOTAL DA NOTA: 455,30

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
9-sem transp
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

CODIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALR APROX. TRIBUTOS
723	LUVAS LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1882	ALCOOL GEL ECO 5L 70	28289011	0400	5102	UN	2,0000	79,9000	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3245	MASCARA 100% ALGODAO PCT C5 UNIDADES	63079010	0400	5102	PC	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,99
1149	WAVE BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cerchico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriu, Em 09/04/2020

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/PPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA VENDA: 2716

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3361414397101051
14/04/2020 14:53:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADFEI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADFEI FMDCAPMBC

BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - AI

AGENCIA: 0106-6 - CREDICREA

CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: RAPHAEL DE SOUZA ROSA

CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02

VALOR: R\$ 455,30

DEBITO EM: 09/04/2020

DOCUMENTO: 040901

AUTENTICACAO SISBB: F.BB5.0A5.0A6.3F7.139

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CENTRO EXCELENCIA NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 18550
SÉRIE 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 18550
SÉRIE 1
FOCHA 1/1
R BLUMENAU, 178, Sala 201
AMERICA
JOINVILLE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 09.148.034/0001-00 CEP 89204-250
FONE (47)3025-7800



CHAVE DE ACESSO

4220 0409 1480 3400 0100 5500 1000 0185 5011 4033 1774

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

NÚMERO PROTOCOLO 342200051696078 09/04/2020 13:27:39

NATURA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255491590
CNPJ/CPF 09.148.034/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA EMISSÃO 09/04/2020

CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02

DATA DE ENT / SAI 09/04/2020

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO RUA 1500, 1837

FONE / FAX (47)3366-0678

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 88330-528

HORA DE SAÍDA 13:27:00

FATURA / DUPLICATA

001 09/04/2020 116,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 116,00

VALOR DO ICMS R\$ 0,00

BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS R\$ 0,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

DESCONTO R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

VALOR DO IPI R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 116,00

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

TRANSPORTADOR / VOLUME

9- Sem Ocorrência de Transporte

FRETE POR CONTA

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD M0019

DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS MASCARA CIR. DESC C/

NCM / SH 90183119

CST 0400

CFOP 5102 UN

QUANTIDADE 100,0000

V.UNITARIO 1,16

V. TOTAL 116,00

BC. ICMS 0,00

V. ICMS 0,00

V. IPI 0,00

ALIQ. ICMS 0,00

ALIQ. IPI 0,00

MASCARA CIR. DESC C/ ELASTICO Lote: 080422

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA DE PEQUENO PORTE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEPOSITO BANCO ITAU AGENCIA 7213 C/C 91480-2

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: *[Handwritten Signature]*
09/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPRAVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADFEI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADFEI FMDCAPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7213-3 - PA CURITIBA VICENTE
CONTA: 91.480-2

FAVORECIDO: CENC CENTRO EXCELENCIA NUTRICA0 CLI
CPF/CNPJ: 09.148.034/0001-00
VALOR: R\$ 116,00
DEBITO EM: 09/04/2020
=====

DOCUMENTO: 040902
AUTENTICACAO SISBB: D.F7D.6C3.D2B.991.D7C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 09/04/2020 HORA: 15:08:37

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC RUA 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU (0047) 33617462

2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8586000000306 400002702300 505405039002 010220200391

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 09/04/2020 HORA: 15:08:37

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC RUA 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU (0047) 33617462

2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8586000000306 400002702300 505405039002 010220200391

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



8586000000306 400002702300 505405039002 010220200391

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

8 -

7 -

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

4 - COMPETÊNCIA 03/2020

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADREFI

Assinatura:

09/04/2020



GPS (Guia da Previdência Social)

G3350915459430071
09/04/2020 15:53:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09/04/2020 - 15.53.11
AUTOATEENDIMENTO 5271X05271
0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTRA: 323.298-0

2305
CODIGO DO PAGAMENTO
03/2020
COMPETENCIA
5405039000102
IDENTIFICADOR
09/04/2020
DATA DO PAGAMENTO
3.040,00
VALOR DO INSS
0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES
0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA
3.040,00
VALOR TOTAL

DOCUMENTO: 040903
AUTENTICACAO SISBB: C.3E2.5E4.1DE.1D3.264

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 DE
HABILITACAO: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES ADITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09/04/2020 - 15.53.11
AUTOATEENDIMENTO 5271X05271
0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMBC

2305
CODIGO DO PAGAMENTO
03/2020
COMPETENCIA
5405039000102
IDENTIFICADOR
09/04/2020
DATA DO PAGAMENTO
3.040,00
VALOR DO INSS
0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES
0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA
3.040,00
VALOR TOTAL

DOCUMENTO: 040903
AUTENTICACAO SISBB: C.3E2.5E4.1DE.1D3.264

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

EMPRESASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 INSCRICAO: 05405.039/0001-02 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRICAO: FAP: 1.00
 DATA: 09/04/2020 HORA: 15:08:37
 PAG: 0001/0004

EMPRESASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 TOMADOR/OBRA: COMP: 03/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 INSCRICAO: FAP: 1.00
 DATA: 09/04/2020 HORA: 15:08:37
 PAG: 0001/0004

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0	0,00	580,00	13	13	0,00	02236	0,00	0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	440,00	13	13	0,00	02515	0,00	0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	800,00	13	13	0,00	02236	0,00	0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6	0,00	440,00	13	13	0,00	03515	0,00	0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434.81-2	0,00	396,00	13	13	0,00	02515	0,00	0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29383.13-9	0,00	384,00	13	13	0,00	02238	0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 15.200,00
 0,00
 0,00
 3.040,00
 0,00
 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : 1-DECLARACÃO AO FGTS E A PREVIDENCIA

Nº ARQUIVO: H0JWc7aj0Z0000-9 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 RAT AJUSTADO: 2,00
 Nº DE CONTROLE: D0J5HLS1VP0000-7 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 EMPRESASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: NO DE CONTROLE: D0J5HLS1VP0000-7
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE:9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13º	REMUNERACÃO 13º	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13º PREV SOC
13	6	15.200,00	0,00	15.200,00	0,00
TOTAIS:	6	15.200,00	0,00	15.200,00	0,00

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

Nº ARQUIVO: H0jWc7aj0Z0000-9
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
RAT AJUSTADO: 2.00
FAP: 1,00
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
RAT AJUSTADO: 2.00
Nº DE CONTROLE: D0J5HLS1VP0000-7
SIMPLES: 1
RAT: 2,0
OUTRAS ENT:
FAP: 639
FAS: 2305
COD GPS: 2305
COD REC: 115
COD OR/OPRA:
TOMADOR/OPRA:
EMPRESA/SOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 03/2020
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
LOGRADOURO: RUA 1500 1837
UF: SC
CEP: 88330-528
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDENCIA

REMUERAÇÃO SEM 13º SALARIO 0,00
REMUERAÇÃO 13º SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: H0JW67a9Z02000-9 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 RAT AJUSTADO: 2,00
 FAP: 1,00 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 03/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0
 Nº DE CONTROLE: D0J5HL51VP000-7

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.040,00
 SALARIO FAMILIA: 0,00
 SALARIO MATERIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.040,00
 RECEITA EVENTO DES/PATROCINIO: 0,00
 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 13º SALARIO MATERIDADE: 0,00
 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO: 0,00
 PERÍODO FINAL: VALOR A COMPENSAR: 0,00
 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: VALOR A COMPENSAR: 0,00
 RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00
 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0	Q1:	0	Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	Q8:	0	Q9:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V1:	0	V2:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	01:	0	02:	0	03:	0	04:	0	05:	0	06:	0	07:	0	08:	0	09:	0	10:	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	15:	0	16:	0	17:	0	18:	0	19:	0	20:	0	21:	0	22:	0	23:	0	24:	0	25:	0	26:	0	27:	0	28:	0	29:	0	30:	0	31:	0	32:	0	33:	0	34:	0	35:	0	36:	0	37:	0	38:	0	39:	0	40:	0	41:	0	42:	0	43:	0	44:	0	45:	0	46:	0	47:	0	48:	0	49:	0	50:	0	51:	0	52:	0	53:	0	54:	0	55:	0	56:	0	57:	0	58:	0	59:	0	60:	0	61:	0	62:	0	63:	0	64:	0	65:	0	66:	0	67:	0	68:	0	69:	0	70:	0	71:	0	72:	0	73:	0	74:	0	75:	0	76:	0	77:	0	78:	0	79:	0	80:	0	81:	0	82:	0	83:	0	84:	0	85:	0	86:	0	87:	0	88:	0	89:	0	90:	0	91:	0	92:	0	93:	0	94:	0	95:	0	96:	0	97:	0	98:	0	99:	0	00:	0
----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	----	---	----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2020		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
EMPRESA	EMPRESA	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
VALORES: SEGURADOS								
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0000	0,00	3.040,00	0,00
	3.040,00							
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %								

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: D0J5H1LS1VP0000-7
 COMP: 03/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 INSCRIÇÃO: 9312300

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 779
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional 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/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
(-) Compensação	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
TOTAL A RECOLHER	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A
 CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECOBRENTE E CONSTITUIEM CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA
 DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Assinatura: 
 Cargo: Presidente AFADDEFI
 Nome: Evandro Prezzi
 Balneario, Camboriu, Em
 especificações nele contidas,
 com conformidade
 recebido/prestado e está em
 constante deste documento foi
 Certificado que o material/serviço

02 - Período de Apuração		31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ		05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/04/2020
07 - Valor Principal		31,20
08 - Valor da Multa		
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69		
10 - Valor Total		31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)		

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 a R\$ 10,00.
 Valores expressos em reais.

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Base de Cálculo: 2.900,00
 (47) 3363-5194
 AFADDEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
 01 - Nome / Telefone da Empresa

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



02 - Período de Apuração		31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ		05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/04/2020
07 - Valor Principal		31,20
08 - Valor da Multa		
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69		
10 - Valor Total		31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)		

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 a R\$ 10,00.
 Valores expressos em reais.

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Base de Cálculo: 2.900,00
 (47) 3363-5194
 AFADDEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
 01 - Nome / Telefone da Empresa

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





DARF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.54
0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020

PERIODO DE APURACAO 31/03/2020

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA 15/04/2020

DATA DO VENCIMENTO

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 31,20

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 31,20

AUTENTICACAO SISBB: 0.7A0.D38.F84.E81.0E8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 041301

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

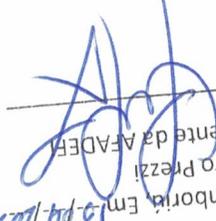
SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS DE
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.

G331131044443182012
13/04/2020 10:57:53

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camborio, Em 13/04/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFEI
 Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice

02 - Período de Apuração		31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ		05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/04/2020
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)		

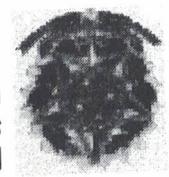
Valores expressos em reais.

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

ATENÇÃO

Observação: CINIRA GOMES
 Base de Cálculo: 4.000,00
 (47) 3363-5194
 AFADFEI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
 01 - Nome / Telefone da Empresa
 (47) 3363-5194
 Base de Cálculo: 4.000,00
 Observação: CINIRA GOMES

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

DARF


folha SCI VISUAL Practice

02 - Período de Apuração		31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ		05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/04/2020
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)		

Valores expressos em reais.

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

ATENÇÃO

Observação: CINIRA GOMES
 Base de Cálculo: 4.000,00
 (47) 3363-5194
 AFADFEI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
 01 - Nome / Telefone da Empresa
 (47) 3363-5194
 Base de Cálculo: 4.000,00
 Observação: CINIRA GOMES

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

DARF


G331131044443182014
13/04/2020 10:59:57



DARF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.59
0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020

PERIODO DE APURACAO 31/03/2020

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA 15/04/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 73,20

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: A.1BF.D0E.BC1.1FE.FEC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjuntó Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 041302

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
404 001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACCIONAIS.

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

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS DE
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.

FORNITORES MATERIAIS DE LIMPEZA LTDA

RUA 2550, 1055
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU (SC)

CEP: 88330-390
FONE: 47-3268-6082

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 000.001.616

SÉRIE: 001

Página: 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42-20-04-27.997-839/0001-00-55-001-000.001.616-185.468.812.3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200053357377 14/04/2020 15:42:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.363.754

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

ENDEREÇO

R 1500, 1837, *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU (SC)

FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor)

COND: A VISTA

000001616/1 14/04/2020 142,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

144,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-EMITENTE

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

IP

ICMS

0,00

VLR IPI

0,00

VLR ICMS

0,00

BC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

VLR TOTAL

142,84

QUANTIDADE

12,00

UNIDADE

UN

CFOP

5102

CSOSN

0102

NCM/SH

22072019

ALCOOL CAPRICHOU UN

70% CAPRICHOU UN

DOC. EMITIDO POR MEPEP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MDS: c568f0d6d76b3025303d271aa48ea3b

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: 
Cargo: Presidente da AFADEFI
Nome: Evandro Preza
Bairro: Camboriú, Em
Especificações nele contidas.
conformidade com as
recebido/prestado e está em
constante deste documento foi
certifico que o material/serviço



CONTROLE DO FISCO

G334141559895277010
14/04/2020 16:06:24



DOC/TEB

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Agência (sem DV) 3249 SICOB SC CREDIODONTO

Conta corrente (com DV) 60410

Conta Pagamento 0000

CNPJ 27.997.839/0001-00

Nome favorecido FOZ LIMPE MATERIAIS DE LIMPEZA LTDA.

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 41.401

Valor 142,84

Data transferência 14/04/2020

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB FAA5687CA9333AB3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - FMDCA 009/2019

Recebemos nesta Secretaria, na data de 16 de abril de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3º Parcela**, dando origem ao **Processo 03/12/2020 – 03ª/12**, no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil, oitocentos e oitenta e três reais), 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 de Assistência Social — FMDCA		EMPENHO Nº 6/2020
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello		FONE: 3366-0678
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos AFADefi		CNPJ: 05.405.039/0001-02
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi		CPF: _____
VIGÊNCIA: 31/12/2020	INÍCIO 01/01/2020	TÉRMINO 31/12/2020
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento		CPF: _____

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 como sua respectiva liquidação.
- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades
- 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 Dos Direitos da Criança e do 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, 16/04/2020

CARMEM LÚCIA NASCIMENTO
Gestora da Parceira – Matr.1753

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Crhistina Barichello
Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Portaria 23.689/2020