

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 05/12/2020 (5ª-12)		RELATÓRIO: 02-10-06-20		
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 5ª	REPASSE EM: 28.05.2020
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 10/06/2020	
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 005/2020

Balneário Camboriú, 10 de junho 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 5ª (quinta) 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



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 005/2020

Balneário Camboriú, 10 de junho 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 5ª (quinta) 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

MAIO- 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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: 28/05/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 05 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	28/05/2020	Parcela nº 05 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
RPA	02/06/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
RPA	02/06/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
RPA	02/06/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
RPA	02/06/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
RPA	02/06/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
RPA	02/06/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
FATURA	03/06/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 641,51
FATURA	03/06/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 153,11
FATURA	03/06/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 164,85
NF:0529	03/06/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 483,90
NF: 125	05/06/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF:18946	05/06/2020	Pgto CEQNEP CNPJ 09.148.034/0001-02		R\$ 450,00
GUIA	05/06/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
DARF	05/06/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/06/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
NF:0191	08/06/2020	Pgto Marli doose cajal		R\$ 59,00
NF:046605	08/06/2020	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 130,63
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de junho 2020

EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA FADEFI.

Marcio J. M. dos Santos
MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO 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 5ª (quinta) 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, 10 de junho de 2020.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari

CPF: _____

Débora Uhlmann

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 5º (quinta) 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 10 dias do mês de junho 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.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 5º (quinta) 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 20/06/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de junho 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 10 dias do mês de junho de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 28 / 05 / 2020 até 08 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/05/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				28/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/06/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/06 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/06/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/06 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.204	2.288,80 D	5.827,40 C
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
03/06/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.301	641,51 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/06/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	60.302	153,11 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/06/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.303	164,85 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
03/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.304	483,90 D	4.384,03 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	450,00 D	
				341 7213 009148034000100 CENC CENTRO E			
05/06/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	60.503	3.040,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 05/2020			
05/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.504	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.505	31,20 D	189,63 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/06/2020		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.002.605	59,00 D	
				08/06 1489 2605-0 MARLI DOOSE CA			
08/06/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.801	130,63 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
08/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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.
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 01/05/2020 A 31/05/2020 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	223	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	65	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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



AFADEFI

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

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

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

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

fonoaudióloga	48	48	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	72	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordinadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				113			113
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							158
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	224	195	30	00			449
	Realizado	192	184	23	09			408

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



AFADEFI

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	140	87	30				257
	Realizado	119	81	23				223
Psicologia	Previsto	20	44	00	00			64
	Realizado	12	44	00	09			65
fonoaudiologia	Previsto	28	28	00				56
	Realizado	25	23	00				48
Terapia ocupacional	Previsto	36	36	00				72
	Realizado	36	32	00				72

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 referentes ao mês.	maio 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\$ 959,47
Material de Consumo.	R\$ 130,63
Materiais de limpeza	R\$ 992,90
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	maio 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



CRANÇA	Segunda (04.05)	Terça (05.05)	Quarta (06.05)	Quinta (07.05)	Sexta (08.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme	ONLINE	ONLINE				4	4	4	4
Luisa	* LUISA		* LUISA			6	6	6	6
Ana Clara	F5		F5			4	4	4	4
Leonardo	ONLINE		ONLINE			4	4	4	4
Gabriel Fachin				* F5		6	6	6	6
Natália				* F5		6	6	6	6
Gabriel Santos	ONLINE					10	12	12	12
Tulio	F5								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 58			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 54			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça (05.05)	Quarta ()	Quinta (07.05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		ONLINE		ONLINE		6	6	6	6
Bryan		* BRUNO		* BRUNO		6	6	6	6
Gabriel Prezzi						4	4	4	4
Mike						4	4	4	4
Caroline						8	8	8	8
Brenda						4	4	4	4
Carolina						4	4	4	4
Lucas						4	4	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 32			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 32			
JOVEM	Segunda (04.05)	Terça (05.05)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	ONLINE	ONLINE				8	8	8	8
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 8			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 8			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 94			

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



CRANÇA	Segunda (1105)	Terca (1205)	Quarta (1305)	Quinta (1405)	Sexta (1505)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme	ONLINE		*LUBA			4	4	4	8
Lúisa	*LUBA		*LUBA	*falviana		0	0	0	0
Ana Clara	*falviana		*falviana		*Isamartha	4	4	4	4
Leonardo						0	0	0	0
Gabriel Fachin	ONLINE			*falviana		0	0	0	0
Natália						0	0	0	0
Gabriel Santos	ONLINE					0	0	0	0
Tullio						10	12	12	12
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Segunda (1105)	Terca (1205)	Quarta (1305)	Quinta (1405)	Sexta (1505)	0	0	0	0
Bryan		ONLINE		ONLINE		0	0	0	0
Gabriel Prezzi			*falviana			4	4	4	4
Mike				*falviana		4	4	4	4
Caroline						0	0	0	0
Brenda						0	0	0	0
Carolina						4	4	4	4
Lucas						4	4	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM						JOVEM	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	Segunda (1105)	Terca (1205)	Quarta (1305)	Quinta (1405)	Sexta (1505)	0	0	0	0
	ONLINE	ONLINE				0	0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (16.05)	Terça (17.05)	Quarta (20.05)	Quinta (21.05)	Sexta (22.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme	ONLINE					4	4	4	
Lúisa	KLUBSA					6	6	6	
Ana Clara	Sabrina					4	4	4	
Leonardo	Onans					4	4	4	
Gabriel Fachin						6	6	6	
Natália						8	8	8	
Gabriel Santos	Onans					10	12	12	
Tullio									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (16.05)	Terça (17.05)	Quarta (20.05)	Quinta (21.05)	Sexta (22.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						8	8	8	
Bryan		ONLINE	ONLINE			8	8	8	
Gabriel Prezzi			*GRUBB	*ABRILIA		4	4	4	
Mike						4	4	4	
Caroline						4	4	4	
Brenda						8	8	8	
Carolina						4	4	4	
Lucas						4	4	4	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda (16.05)	Terça (17.05)	Quarta (20.05)	Quinta (21.05)	Sexta (22.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	Onans	Onans				8	8	8	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS 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 (25.05)	Terça (26.05)	Quarta (27.05)	Quinta (28.05)	Sexta (29.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme						4	4	4	
Luisa	*LUIZA			*LUIZA		6	6	6	
Ana Clara	*Johanna			*Johanna		6	6	6	
Leonardo			*Daniel	*Daniel		6	6	6	
Gabriel Fachin	ONLINE			*Felber		6	6	6	
Natália	*Felber					6	6	6	
Gabriel Santos						6	6	6	
Tullio		*Felber			*Felber	12	12	12	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (26.05)	Terça (27.05)	Quarta (28.05)	Quinta (29.05)	Sexta (30.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						8	8	8	
Bryan		ONLINE		ONLINE		8	8	8	
Gabriel Prezzi			*SABRINA			8	8	8	
Mike						8	8	8	
Caroline						4	4	4	
Brenda						8	8	8	
Carolina						04	4	4	
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda (26.05)	Terça (27.05)	Quarta (28.05)	Quinta (29.05)	Sexta (30.05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	ONLINE	ONLINE				8	8	8	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:			

LEGENDA: F - Falta E1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	SEGUNDA (04) TERÇA (05) QUARTA (06) QUINTA (07) SEXTA (08)						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	Atendimento				
Henrique			Vanessa	Dolça	Vanessa	02	02			
Kevin				Vanessa	Fanis	03	03			
Rafaela						00	02			
Marlon						02	02			
Pablo Pires						01	02			
Gabriel						00	01			
Breno						01	01			
Loranna						02	02			
Mairon						02	02			
BRAYAN						02	02			
Helena						02	02			
natan						X	X			
						00	02			
GABRIEL						23				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						23				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						14				
ADOLESCENTE										
Brenda						02	02			
Richard						02	02			
Tamires						02	02			
Maria Fernanda						01	01			
João Pedro						02	02			
Gustavo J.						01	02			
ERIC						01	02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						14				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						12				
JOVEM										
Jean						02	02			
Ana Flávia						02	02			
Lutz Philippe						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						04				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						02				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:						41				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:						28				

LEGENDA: F - Falta Justificada D - Devolutiva E - Grupo I E - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:
Henrique	P. J		Navessa	P. J	Navessine	00	02			
Kevin					F. J	03	03			
Rafaela					F. J	00	03			
Marlon					P. J	02	02			
Pablo Pires					P. J	01	02			
Gabriel						0	04			
Breno						02	02			
Loranna					M. J	02	02			
Maicon						02	02			
BRAYAN						02	02			
Helena						X	X			
natan										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						20	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						15	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE										
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:
Brenda						02	02			
Richard						02	02			
Tamires						06	04			
Maria Fernanda						04	04			
João Pedro						ON LINE	02			
Gustavo J.						ON LINE	02			
Eric						01	04			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						13	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						13	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM										
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:
Jean						01	04			
Ana Flávia						02	02			
Luiz Philippe						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						06	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
										Segunda
Henrique			✓	✓	✓	03	03			
Kevin						00	01			
Rafaela			✓			02	02			
Marlon						02	02			
Pablo Pires						X	04			
Gabriel						02	01			
Breno						00	02			
Loranna						02	02			
Mairon						02	02			
BRAYAN						X	X			
Helena										
Rafael										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						26				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						26				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						15				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						15				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:						02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:						02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:						01	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:						01	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:						02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:						02	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA E JOVEM:						03	03	03		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA E JOVEM:						03	03	03		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			NAISSIE	APUFE	NAISSIE	02	02		
Kevin	APUFE			APUFE	NAISSIE	03	03		
Rafaela				NAISSIE	NAISSIE	00	01		
Marlon			* Balsa		* Balsa	02	02		
Pablo Pires						01	01		
Gabriel						00	01		
Breno						01	01		
Loranna	buona				Museon	02	02		
Mairon						02	02		
PRAYAN	prakash			vinicabstimate		02	02		
Helena				APUFE		02	01		
REYAN						02	01		
GABRIEL	SEPRDI								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						29			32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						17			15
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						13			49
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						12			49
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05			22
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05			15
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05			22
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05			15

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 159 previsto



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:		REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	
Ana Clara	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	02	
Lorana	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	01	
Henrique	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	02	
Helena	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	01	
Richard	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 07									

LEGENDA:
 F - Falta
 FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	
Ana Clara	04					02	02	01	
Lorana	01					01	01	01	
Henrique	02					02	02	02	
Richard	01					01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:					03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:					03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			01
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):									

Maio

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



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

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



CRIANÇA	SEMANAIS					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Ana Clara	Segunda (25) <i>AKA</i>			Quinta (28) <i>AKA</i>		02	02	08	07
Lorana	<i>Lorana</i>					01	01	04	04
Henrique	<i>Henrique</i>					02	02	08	07
Helena	<i>Helena</i>					01	01	04	03
Richard									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: <u>07</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: <u>28</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: <u>25</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: <u>28</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: <u>23</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: <u>40</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: <u>40</u>									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): <u>56</u>									

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

Total Geral Previstos: 56



AFADefi

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22-06-2005

Utilidade Pública Federal Lei nº 98728 de 04-11-2006-00

Mês Maio 2020

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Constantino	04/05/2020	13:15h	CONSTANTINO
02	maicon	07/05/2020	14:15h	MAICON S RODRIGUES
03	Constantino	11/05/2020	13:15h	CONSTANTINO
04	maicon	14/05/2020	14:15h	FJ - TP
05	Constantino	18/05/2020	13:15h	CONSTANTINO
06	maicon	21/05/2020	14:15h	MAICON S RODRIGUES
07	Constantino	25/05/2020	13:15h	CONSTANTINO
08	maicon	28/05/2020	14:15h	MAICON SANTOS
09				
10				
11				
12				Total Geral Presen. 08
13				Total Geral Atendidos: 07
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



AFADEFI

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

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Maio 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rosane Martins	04/05	9h.	Rosane
02	Regiane A. B. Salvador	07/05	15h	Regiane A. B. Salvador
03	Rosone (Richard)	11/05	16:15	Regiane
04	Daniel C da Silva de Azevedo	13/05	13:30	Daniel
05	CRISTIANA S. de Oliveira	13/05	14:15	CRISTIANA
06	Glaucia Rafaeli	14/05	11:15	Glaucia
07	Fabiana de O. S. Maul	21/05	14:15	Fabiana
08	Manuel C da S da Cunha	27/05	13:30	Manuel
09	Diane Bizarra	27/05	16:45	Diane
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Total de Atendimentos: _____

09

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 1215403



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Cemboríu - SC
 CNPJ: 05.050.939/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3819-12/12/2003
 CNPJ: 05.050.939/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 06026.004113/2006-00

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

CRIANÇA	Segunda (04)	Terça ()	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Lúisa			- LUISA			01	01	04	02
Richard	01			F5			01	04	03
Kevin			ONLINE	F5		01	01	04	02
Ana Clara						01	01	04	
Lorana						01	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
JOVEM	Segunda (04)	Terça ()	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana				• Allana		01	01	04	05
Leonardo	ONLINE		ONLINE	• LEO		02	01	04	05
Gustavo			ONLINE	ONLINE		02	01	04	04
Brenda	• BRENDA					01	01	04	03
Gabrielly	• GABRY					01	01	04	04
Gabriela	• GABRY					01	01	04	04
Caroline						01	01	04	04
Maria Fernanda						01	01	04	04
Matheus						01	01	04	04
Mike						01	01	04	04
Lucas						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14			
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 56

Eliza Regina Gomes Bozzi
 Eliza Regina Gomes
 Psicóloga

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA

Mês: Maio/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camboriz - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 09026.004113/2006-00

AFADFEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Bairro Camboriz - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005

Utilidade Pública Federal nº 09026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (11)	Terça ()	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa	Segunda (11) 05	Terça ()	Quarta (13) 01	Quinta (14) 01	Sexta ()	01	01	04	04
Richard	05							04	04
Kevin								04	04
Ana Clara								04	04
Lorana	05							04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA									
JOVEM	Segunda (11) 05	Terça ()	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana				01		01	01	04	04
Leonardo				01		01	01	04	04
Gustavo				01		01	01	04	04
Brenda				01		01	01	04	04
Gabrielly				01		01	01	04	04
Gabriela				01		01	01	04	04
Caroline				01		01	01	04	04
Maria Fernanda				01		01	01	04	04
Mathheus				01		01	01	04	04
Mike				01		01	01	04	04
Lucas				01		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO									

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
Psicóloga

CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda (18)	Terça	Quarta (30)	Quinta (31)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					
										JOVEM	Segunda (18)	Terça	Quarta (30)	Quinta (31)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa							01	04											
Richard	RICHARD		Priscila				01	04											
Kevin			Indace	Yara			01	04											
Ana Clara				CF			01	04											
Lorana	Fluorona						01	04											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 10										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 11										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADULTO: 10										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADULTO: 10									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 21										TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 20									

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

Eliza R Gomes Brizi
 Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12115403



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			Luísa			01	01	04	
Richard	Richard					01	01	04	
Kevin				Kevin		01	01	04	
Ana Clara				Ana Clara		01	01	04	
Lorana	ES					-	01	04	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 04

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana				Alliana		01	01	04	
Leonardo						01	01	04	
Gustavo		ONLINE				01	01	04	
Brenda	BRANDA					01	01	04	
Gabrielly	GABRIELLY					01	01	04	
Gabriela						01	01	04	
Caroline						01	01	04	
Maria Fernanda				Maria F		01	01	04	
Mathheus			Mathheus			01	01	04	
Mike				Mike		01	01	04	
Lucas						01	01	04	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS JOVEM: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS JOVEM: 10

ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADULTO: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADULTO: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADULTO: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADULTO: 0

LEGENDA: F - Falta Fj - falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 0

Eliza R. Gomes Baze
 Regina Gomes
 Psicóloga



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
ana Clara	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
orana	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
uisa	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Henrique	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Richard	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Pablo Pires	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Helena	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Isabela	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 2

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 2

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Tamires	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Leonardo	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Gabriela	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Gabriel Prezzi	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Carolina	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Brenda	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Gustavo	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		
Maria Fenanda	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	03	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 2

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA			REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	02	02		
Lorana	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Luisa	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Henrique	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Richard	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Pablo Pires	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Helena	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Isabela	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0														
Kevin	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Tamires	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Leonardo	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Gabriela	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Gabriel Prezzi	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Carolina	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Brenda	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Gustavo	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
Maria Fenanda	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	Segunda (11)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14)	Sexta ()	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 0														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0														
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 0														

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



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDEMENTO		REALIZADO MÊS					
						PREVISTO	PREVISTO MÊS						
Ana Clara	Segunda (15)			Quinta (21)		02	02						
Lorana	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Luisa	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Henrique	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Richard	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Pablo Pires	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Helena	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
Isabela	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:							
ADOLESCENTE						ATENDEMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS	
Kevin	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Tamires	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Leonardo	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Gabriela	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Gabriel Prezzi	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Carolina	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Brenda	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Gustavo	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
Maria Fenanda	Segunda (15)			Quinta (21)		00	00	00	00	00	00	00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM	

LEGENDA: F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

F - Falta

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	ANAK			ANAK		00000000	00000000	00000000	00000000
Lorana	LORANA					00000000	00000000	00000000	00000000
Luisa	LUIZA					00000000	00000000	00000000	00000000
Henrique	HENRIQUE					00000000	00000000	00000000	00000000
Richard						00000000	00000000	00000000	00000000
Pablo Pires	PABLO					00000000	00000000	00000000	00000000
Helena						00000000	00000000	00000000	00000000
Isabela	ISABELA					00000000	00000000	00000000	00000000
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						00000000	00000000	00000000	00000000
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						00000000	00000000	00000000	00000000
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	KEVIN					00000000	00000000	00000000	00000000
Tamires	TAMIRES					00000000	00000000	00000000	00000000
Leonardo	LEONARDO					00000000	00000000	00000000	00000000
Gabriela	GABRIELA					00000000	00000000	00000000	00000000
Gabriel Prezzi	GABRIEL					00000000	00000000	00000000	00000000
Carolina	CAROLINA					00000000	00000000	00000000	00000000
Brenda	BRENDA					00000000	00000000	00000000	00000000
Gustavo	GUSTAVO					00000000	00000000	00000000	00000000
Maria Fenanda	MARIA					00000000	00000000	00000000	00000000
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00000000	00000000	00000000	00000000
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00000000	00000000	00000000	00000000
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						00000000	00000000	00000000	00000000
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						00000000	00000000	00000000	00000000

LEGENDA: F - Falta G - Grupo IE - Intervenção Escolar

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

Carolina



Transferência entre contas correntes

G335020829086760011
02/06/2020 08:40:20

Debitado

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

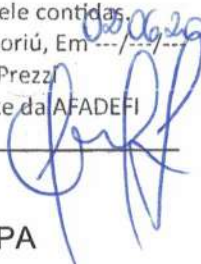
Creditado

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.
Balneario, Camboriú, Em 02/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 1.722,80** (um mil setecentos e vinte e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 05/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

E SPECIFICAÇÃO

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
SOMA R\$		440,00
Valor líquido R\$		1.760,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

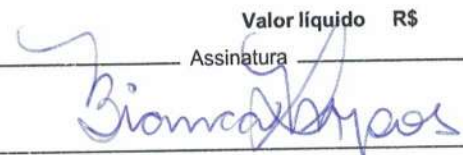
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF:

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura



Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN

**Debitado**

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

Creditado

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 02/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 05/2020

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: 123.35434.81.2
NO CPF:

Documento de identidade
Número 26796202-2 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA



DOC/TED

G335020829086760019

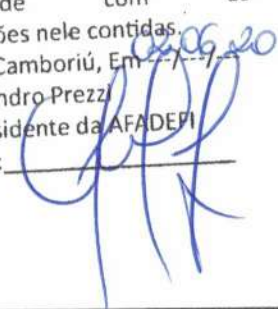
02/06/2020 08:49:02

Debitado

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI 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 60.201
 Valor 3.126,80
 Data transferência 02/06/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB E23FDB694B4206B4

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 02/06/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

10482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

Nome ou razão social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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

05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 2

Competência: 05/2020

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
IV I.R.	R\$	73,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	873,20
Valor líquido	R\$	3.126,80

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: 127.35374.72.8

NO CPF:

Documento de identidade

Número Orgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



DOC/TEd

G331020919176914010
02/06/2020 09:25:35

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 68C0511AED266DE4

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 05/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (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: 204.29383.13.9
NO CPF:

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA



DOC/TED

G331020919176914014
02/06/2020 09:30:43

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 60.203
Valor 1.760,00
Data transferência 02/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 68EF13DB0DB9D556

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

Nome ou razão social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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

05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 0

Competência: 05/2020

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

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
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (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

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



DOC/TED

G331020919176914018
02/06/2020 09:36:06

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI 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 60.204
Valor 2.288,80
Data transferência 02/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 85F6042A9AC728C2

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 05/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 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
SOMA	R\$	2.900,00

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

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20205973186207-93
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Única 32016637



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.16
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8363000006-1 41510162000-3
00101020205-7 97318620793-0

Data do pagamento 03/06/2020
Valor em Dinheiro 641,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 641,51

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 3.804.F02.2A2.2B4.E2F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 03/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Mês/Ano - Fatura 05/2020 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRIADAFI-05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330563-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal da Operação 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.9.104.8]

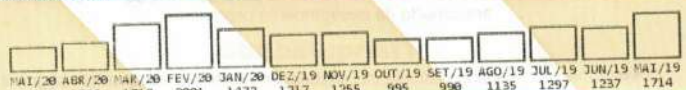
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 962,962 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 12661 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LID
Leit. Anter: 11699 Consumo Médio Diário (kWh): 32,07 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior:	Indicadores de Continuidade				Realizado
	Mensal	Trim	Anual	Realizado	
13/04/2020	MAR/20	4,71	9,43	18,86	0,00
13/05/2020	DIC	3,11	6,22	12,45	0,00
13/05/2020	FIC	2,60			0,00
12/06/2020	DMIC				
Próx. Leitura: 12/06/2020 Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 382,01					

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	962,00		0,651361		626,61
Subtotal 1					626,61
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)			Tarifas sem tributo	
ENERGIA	287,25	DISTRIBUICAO	91,95	Res. ANEEL 2436/201
TRANSMISSAO	27,90	TRIBUTOS	174,69	TUSD 0,22235
ENC. SETORIAIS	44,82	SOMA DEMONSTRATIVO	626,61	TE 0,24742

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar		
	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
ICMS	626,61	26
PIS/PASEP	626,61	0,51
COFINS	626,61	2,37

Períodos Band. Tarif.: Verde:14/04-13/05

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/06/2020	R\$ 641,51

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 12/05/2020

B19C . C7CD . 282F . C0DC . A77D . D172 . 2B91 . DAC6



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

Autenticação no verso
12661-962,00-000-07:31:15

Mês/Ano - Fatura 05/2020 Data de Vencimento 10/06/2020

Numero da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205973186207-93	40711473	R\$ 641,51

8363000006 1 41510162000 3 00101020205 7 97318620793 0





Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.08.52
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8262000001-4 53111027000-0
00000001084-3 04052005200-8

Data do pagamento 03/06/2020
Valor em Dinheiro 153,11
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 153,11

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB:
1.420.AAD.70E.C9C.78F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

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



ES 4.20125.1 - 13/05/2020 08:53:12

Empresa Municipal de Água e Saneamento
4ª Avenida, 250 - Balneario Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:
G23-087 mai/20

Matricula
00840405-4

5405039000102

AFADEFI

R. 1500,1837
CENTRO
CEP: 88330528 - Balneario Camboriú/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/06/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 153,11

Localizacao	UNIDADE AUTONOMA POR CATEGORIA				
001.539.0016.00240.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
Situacao do Faturamento	000	002	000	000	0002
ENTREGA NO IMOVEL					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrômetro : A14N286472
Leitura mês : 1791 13/05/2020
Leitura ant. : 1768 11/04/2020
Consumo : 23 m3
Dias de consumo: 32 dias
Média mensal : 26 m3
Média diária : 1 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mês	Consumo	Leitura
04/2020	18	1768
03/2020	28	1750
02/2020	35	1722
01/2020	22	1687
12/2019	26	1665
11/2019	27	1639

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMU	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 33,34
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 26,67
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMU (05/2020)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA

Indicadores	No. Amostras	Média	Referência: 02/2020	Valor Permitido
Cloro	343	1,92 Mg/L		0,2 a 2,0
Fluor	343	0,76 Mg/L		0,7 a 1,20
Turbidez	343	0,3 NTU		5
Cor	343	3,08 UC		15
pH	343	7,06		6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	343	0		90
Coliformes Totais	15	0		0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 60,01	1,00%	R\$ 0,60
COFINS	R\$ 60,01	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

Em cumprimento à Lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2019. Esta declaração substitui as quitacoes dos débitos do ano de 2019.

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2005
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/06/2020	R\$ 153,11	05/2020

8262000001-4 53111027000-0 00000001084-3 04052005200-8





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



AD: 88615328

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.



LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valer pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CPF 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-para-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS	
OI TOTAL	164,85
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	164,85
TOTAL DA SUA FATURA	164,85

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 440716022
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mai 2020	164,85
Abr 2020	164,85
Mar 2020	166,89
Fev 2020	169,53
Jan 2020	170,94
Dez 2019	165,55

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

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

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

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	MAI/2020	10/06/2020	164,85

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Ass Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

8461000001-3 64850313221-5 74220090440-4 71602200100-3



RECIBO DE PAGAMENTO - MODELO E - REGRA 5 - OBJ: 15328 - FOLHA 38324

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel 16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	69,87
	0000000002	Oi Fixo Assinatura com franquia de minutos Serviços Digitais do Oi Fixo	44,99
	0000000003	Oi Internet Assinatura Banda Larga 2 Mb Oi Leitura	49,99
SUBTOTAL DO PLANO			164,85

NÚMEROS  [47] 98479-2982

TOTAL DO PLANO **164,85**

TOTAL DA FATURA **164,85**

 DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982

LIGAÇÕES LOCAIS

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678							
Tudo que você usou em Ligações Locais							0,00

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor [R\$]
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 17651kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							164,85

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.27
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8461000001-3 64850313221-5
74220090440-4 71602200100-3

Data do pagamento 03/06/2020
Valor Total 164,85

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: 1.377.FFD.138.497.49A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/06/2020, Valor Total: R\$483,90, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.000.529
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA
MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC
CEP 88911-900

47 9848-9682 / 47 9 9911-8917

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.529
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0625 0148 6200 0102 5500 1000 0005 2915 1406 6275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200079289224 01/06/2020 15:00:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 05.405.039/0001-02 DATA DE EMISSÃO 01/06/2020

ENDEREÇO R 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-528 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/06/2020

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX 47366-0678 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:02:20

FATURA/DUPLICATA

001 01/06/20 R\$ 483,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	483,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-sem transp CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

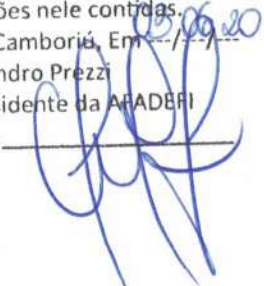
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
2145	LIXEIRA C/ PEDAL quadrada 30L JSN BRANCA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
257	SABONETEIRA TRILHA MONTANA	39229000	0400	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITÁRIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,50
723	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1886	ALCOOL LÍQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	1,0000	49,0000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
7	P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fls	48182000	0400	5102	UN	6,0000	13,9000	83,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 01/06/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
VENDA: 2974

RESERVADO AO FISCO

**DOC/TED**

G336031000253719019

03/06/2020 10:13:00

Debitado

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

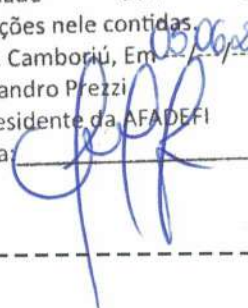
Creditado

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	106 CREDCREA
Conta corrente (com DV)	126721
Conta Pagamento	0000
CNPJ	25.014.862/0001-02
Nome favorecido	RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.304
Valor	483,90
Data transferência	03/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7DDEA2B79E048605

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.
 Balneario. Camboriú, Em 05/06/20
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

Toda linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.103019 1 82800000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 0654450900001103
Numero do documento 06-2020/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 08/06/2020	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					
					Autenticação Mecânica

Toda linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.103019 1 82800000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 08/06/2020
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 05/06/2020	Nº do Documento 06-2020/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/06/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 0654450900001103
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mocr / Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Sacador/ Avalista					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Cobrança / Títulos

G338051032393348015
05/06/2020 10:51:0305/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:51:04
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001103019182800000060000
BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

SACADOR AVALISTA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.501
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 0.973.927.D22.676.DE3

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO

18946

SÉRIE

1



**CENTRO EXCELENCIA
NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA**

R BLUMENAU, 178. Sala 201
AMERICA
JOINVILLE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 09.148.034/0001-00
FONE (47)3025-7800 CEP 89204-250

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 18946
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0609 1480 3400 0100 5500 1000 0189 4614 2036 7570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200082322632 05/06/2020 13:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255491590

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

09.148.034/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA EMISSÃO

05/06/2020

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE ENT / SAÍ

05/06/2020

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:41:00

FATURA / DUPLICATA

001 08/06/2020 450,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MC134	AVENTAL TNT 35 GRAMAS Lote: 0506	90183119	0400	5102	UN	50,0000	9,00	450,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

**DOC/TED**G332051449021499010
05/06/2020 14:56:48**Debitado**

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	7213 PA CURITIBA VICENTE
Conta corrente (com DV)	914802
Conta Pagamento	0000
CNPJ	09.148.034/0001-00
Nome favorecido	CENC CENTRO EXCELENCIA NUTRICAO CLINICA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.502
Valor	450,00
Data transferência	05/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	663DBE6257B6A0D6

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

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/06/2020 HORA: 15:04:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000305

400002702300

505405039002

010220200596

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/06/2020 HORA: 15:04:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

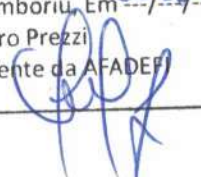
858000000305

400002702300

505405039002

010220200596



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 05/06/20
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEF
 Assinatura: 



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES


ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF

G334051543041133020
05/06/2020 15:58:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.10
5271X05271 0004

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 05/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.8BA.609.599.F96.C39
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060504

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



GPS (Guia da Previdência Social)

G334051543041133018
05/06/2020 15:55:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.55
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: D.E0E.37F.240.D3D.02F

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.55
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2020
VALOR DO INSS	3.040,00

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI052020CMAS02.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/06/2020 às 15:05:29.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D806A63FBF18A720..

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

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

Informações Complementares:

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

Responsável: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável: 15.335.200/0001-72
Competência: 05/2020
NRA: BN6JWXP4QPK00006
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

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

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 Nº CONTROLE: KYR4ZV0GE10000-2
 COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GES: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURODO	Empregados/Avulsos	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	0,00
Contribuintes Individuais	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	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	0,00
RAT	0,00	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	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	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	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	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	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.040,00	0,00	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 SERIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO 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 INEXISTENCIA 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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 15.200,00

0,00 0,00 3.040,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: KYKdzVOqeE10000-2 Nº ARQUIVO: BN6JWXP4QPK0000-6
COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: KYKdzVOqeE10000-2 Nº ARQUIVO: BN6JWXP4QPK0000-6
COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: KYKdzVOqeE10000-2 Nº ARQUIVO: BN6JWXP4QPK0000-6
COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.040,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.040,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
-----------------------	--------------------------------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00	20 ANOS: 0,00	25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

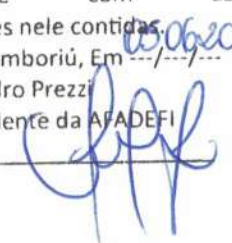
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 15/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF

G334051543041133023
05/06/2020 16:00:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.19
5271X05271 0010

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 05/06/2020
PERIODO DE APURACAO 31/05/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.285.94D.8F4.6EC.4F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060505

=====

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



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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RAZÃO SOCIAL 000505 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		PARTIDA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		NF-e Nº: 000.000.191 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL R\$ 59,00		

MARLI DOOSE CAJAL - EPP  AVENIDA 4 AVENIDA - DE 552/553 A 888/889, 611 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU (SC) FONE (FIXO): (47) 3366 4955 CEP: 88330-110	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.191 SÉRIE: 001 Página: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42-20.06-82.846-197/0001-49-55-001-000.000.191-153.338.510.4
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200083311337 08/06/2020 13:32:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.127.242	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 82.846.197/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		05.405.039/0001-02	08/06/2020
ENDEREÇO R 1500, 1837, *****	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU (SC)	FONE (FIXO) (47) 3366 0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor)		HORA DA SAÍDA	

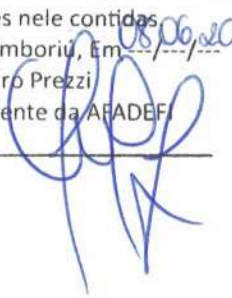
COND: A VISTA	00000191/1	08/06/2020	59,00
---------------	------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17,87	59,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
018727	FRASQUEIRA MEDICAMENTO MEGA LUXO	39249000	0102	5102	UN	1,000	59,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. R\$ Fed. 7,84 Est. 10,03 Fonte IBPT													

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas Balneario. Camboriú, em 08/06/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: 3b21e256cc6bc70d76a2074c6949386 Trib. aprox. R\$ Fed. 7,84 Est. 10,03 Fonte IBPT		047001

**Emissão de comprovantes**G3370908370959071
09/06/2020 08:41:18

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:42:30
527105271 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.002.605
VALOR TOTAL	59,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLI DOOSE CAJAL
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 2.605-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
=====

NR. AUTENTICACAO	F.2E1.66D.69C.B52.709
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000046605 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROSA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000046605 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0466 0510 2018 2067 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora


NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM	342200083383711 08/06/2020 14:32:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	08/06/2020
AFADEFI			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-000	08/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			14:33:22

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	130,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,63

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO	48025610	0102	5929	UN	5,0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC	96081000	0102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5116	MARCA TEXTO AMARELO	96082000	0102	5929	UN	1,0000	4,2300	4,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriu. Em 08/06/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 121262) - Parcela.: 001 Vecto.: 08/06/2020 Valor.: 130,63 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 121262 Val Aprox Tributos R\$ 47,15 (36,09%) Fonte:LBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

**DOC/TED**G335081623194702010
08/06/2020 16:32:42**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.801
Valor 130,63
Data transferência 08/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E59CEC0BCE71C900

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

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

Recebemos nesta Secretaria, na data de 10 de junho de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5º Parcela**, dando origem ao **Processo 05/12/2020 – 05ª/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, 10/06/2020

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