

FUNDO MUNICIPAL _____ FMDCA _____

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 009/2020-08		RELATÓRIO: 05 FMDCA - FMDCA		
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação 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				
RESPONSÁVEL Evandro Prezzi				
PARCERIA Empenho nº 06/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA	VALOR DA PARCELA 17.883,00	PARCELA Nº 9º	REPASSE EM:
Recebimento do Processo 15/09/2020		DOC Nº 06	DATA: 15/09/2020	
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				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

AGOSTO- 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: 27/08/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

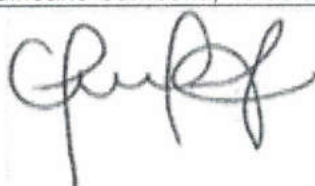
DATA:

Parcela 08 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.

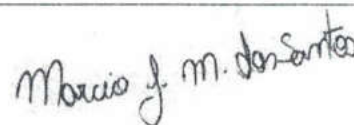
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	27/08/2020	Parcela nº 08 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
NF: 1436	28/08/2020	Pgto Marcia M. S. da costa ME CNPJ 11.748.257/0001-42		R\$ 300,00
NF: 000008729	28/08/2020	Pgto Cajomar C.de M. Const. CNPJ 05.068.048.0001-55		R\$ 230,00
NF: 000231917	28/08/2020	Pgto Praiana Com. De prod. CNPJ 82.858.903/0001-72		R\$ 312,50
NF: 652	31/08/2020	Pgto RT impressão digital CNPJ 34.931.624/0001-44		R\$ 250,00
FATURA	31/08/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 247,57
FATURA	31/08/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 107,64
NF:18454	01/09/2020	Pgto Mais Mídias Com. Equip. CNPJ 21.528.801/0001-02		R\$ 190,00
NF:02	02/09/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:01	02/09/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:03	02/09/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF: 130	02/09/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	03/09/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
NF000.000725	04/09/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 445,28
DARF	04/09/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	04/09/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
Transferência	04/09/2020	Pgto devolução para FMDCA		R\$ 0,01
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de setembro 2020



EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G332040839159420018
04/09/2020 08:55:19

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 27 / 08 / 2020 até 04 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/08/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				27/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.016.471	300,00 D	
				28/08 1707 16471-2 MARCIA MARIA S			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.295.000.010.105	230,00 D	17.353,00 C
				28/08 4295 10105-2 CAJOMAR COM E			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	312,50 D	
				033 4287 082858903000172 PRAIANA COMER			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	250,00 D	
				085 0101 034931624000144 RT IMPRESSAO			
31/08/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	83.103	247,57 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
31/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	83.104	107,64 D	16.435,29 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	190,00 D	16.245,29 C
				341 1412 021528801000102 MAIS MIDEAS C			
02/09/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/09/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/09 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	600,00 D	3.589,69 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
03/09/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	90.301	3.040,00 D	549,69 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2020			
04/09/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	445,28 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.402	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.403	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	0,01 D	



Consultas - Extrato de conta corrente

G332040839159420018
04/09/2020 08:55:19

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 27 / 08 / 2020 até 04 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/08/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				27/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.016.471	300,00 D	
				28/08 1707 16471-2 MARCIA MARIA S			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.295.000.010.105	230,00 D	17.353,00 C
				28/08 4295 10105-2 CAJOMAR COM E			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	312,50 D	
				033 4287 082858903000172 PRAIANA COMER			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	250,00 D	
				085 0101 034931624000144 RT IMPRESSAO			
31/08/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	83.103	247,57 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
31/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	83.104	107,64 D	16.435,29 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	190,00 D	16.245,29 C
				341 1412 021528801000102 MAIS MIDEAS C			
02/09/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/09/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/09 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	600,00 D	3.589,69 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
03/09/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	90.301	3.040,00 D	549,69 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2020			
04/09/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	445,28 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.402	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.403	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	0,01 D	



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 valor de R\$ 0,01 (um centavo) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (sétima) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de setembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**

G332040839159420016

04/09/2020 08:54:14

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 0,01
Identificador 1 05405039000102
Identificador 3 0540503000102
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

04/09/2020	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
				0,00 C
Saldo				0,00
Juros				30/09/2020
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				01/10/2020
Data de Debito de IOF				

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 8º (oitava) 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 15 dias do mês de setembro 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 15 dias do mês de setembro 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 8º (oitava) 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 20/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de setembro 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

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 0,01 (um centavo) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (sétima) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de setembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**

G332040839159420016

04/09/2020 08:54:14

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 0,01
Identificador 1 05405039000102
Identificador 3 0540503000102
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

04/09/2020	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
				0,00 C
Saldo				0,00
Juros				30/09/2020
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				01/10/2020
Data de Debito de IOF				

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 8ª (oitava) 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 15 dias do mês de setembro 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 15 dias do mês de setembro 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 8º (oitava) 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 20/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de setembro 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

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 0,01 (um centavo) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (sétima) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de setembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**

G332040839159420016

04/09/2020 08:54:14

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 0,01
Identificador 1 05405039000102
Identificador 3 0540503000102
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

04/09/2020	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
				0,00 C
Saldo				0,00
Juros				30/09/2020
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				01/10/2020
Data de Debito de IOF				

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 8º (oitava) 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 15 dias do mês de setembro 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 15 dias do mês de setembro 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 8º (oitava) 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 20/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de setembro 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

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 0,01 (um centavo) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (sétima) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de setembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**

G332040839159420016

04/09/2020 08:54:14

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 0,01
Identificador 1 05405039000102
Identificador 3 0540503000102
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

04/09/2020	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
				0,00 C
Saldo				0,00
Juros				30/09/2020
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				01/10/2020
Data de Debito de IOF				

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 8º (oitava) 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 15 dias do mês de setembro 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 15 dias do mês de setembro 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 8º (oitava) 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 20/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de setembro 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 nº 13.398 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 8ª (oitava) 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, 15 de setembro de 2020.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Volnei Airtton Rocha

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: [REDACTED]

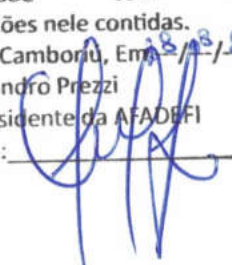
Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe		Numero da Nota 1436		
			Emissão 28/08/2020 - 10:31		
			Cod. Verificador 0M845VF1436		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 11.748.257/0001-42 Inscr. Municipal: 153.505 Inscr. Estadual: Razão Social: MARCIA MARIA SOARES DA COSTA ME Telefone: - 3365 1697 - Endereço: JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226 - Município: CAMBORIÚ UF: SC E-mail: FINANCEIRO@TOPCOMUNICACAOVISUAL.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS-AFADEFI CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Endereço: Rua 1.500 nº 1.837 Centro Município: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: afadefi.bal@hotmail.com					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descricao Serviço		Valor	Base	Aliq.	Iss
CONFECÇÃO DE PLACA DE ACRÍLICO 2MM		300,00	300,00	2,33	6,99
Total :		300,00	300,00		6,99
PIS/PASEP R\$: 0,00		COFINS R\$: 0,00		INSS R\$: 0,00	
		IR R\$: 0,00		CSLL R\$: 0,00	
Serviço Prestado (CNAE) 18.13-0/01-00 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO					
Código de Serviço 1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos					
Outras Informações					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)					

[Página Anterior](#)

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

**Transferências entre contas correntes BB**

G334281044435230009

28/08/2020 10:52:00

Debitado

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

Creditado

Nome MARCIA MARIA SOARES DA CO
Agência 1707-8
Conta corrente 16471-2
Valor 300,00
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

RES: Orçamento AFADEFI

Angela - Mega Plotagens <atendimento@megaplotagens.com.br>

Sex, 28/08/2020 11:15

Para: 'Afadefi Balneário Camboriú' <afadefi.bal@hotmail.com>

Bom dia , segue orçamento!

01 - Acrílico 0,80 por 0,60 R\$ 180,00

02 - Acrílico 1,00 por 0,60 R\$ 200,00

Att

Angela Beeck

Mega Plotagens Com Visual Ltda

(47)3366-5903

De: Afadefi Balneário Camboriú [mailto:afadefi.bal@hotmail.com]

Enviada em: sexta-feira, 28 de agosto de 2020 09:58

Para: Angela - Mega Plotagens

Assunto: Orçamento AFADEFI

Bom dia.

Gostaria de solicitar um orçamento de 2 acrílicos 2mm transparente para balcão, sem furos:

01 - Acrílico 0,80 por 0,60

02 - Acrílico 1,00 por 0,60

Se possível ainda pela manhã!

Atenciosamente;

Bianca Campos

**MARCIA MARIA DA COSTA ME**

CNPJ: 1174825700001-42
Rua Joaquim Agostinho Vieira, 226
Bairro: Centro
Fone: 47 3365.1697
www.topcomunicacaovisual.com.br

Camboriú - SC
CEP: 88340-239
WhatsApp 47 98412-1697
E-mail: felipe@topcomunicacaovisual.com.br

ORÇAMENTO

Camboriú, 28/08/2020

CLIENTE: AFADEFI

	<i>Descrição</i>	<i>Un</i>	<i>Valor Unitário</i>	<i>Total</i>
01	Acrílico 2mm transparente com dupla face 0,80x0,60	1		R\$300,00
	Acrílico 2mm transparente 1,00x0,60.	1		
	Sem instalação.			

TOTAL: 300,00

Condições de pagamento: **À VISTA.**

Observações Gerais:

- Prazo de entrega, 10 dias após o pagamento do serviço.
- Em caso de tempo chuvoso, a instalação será adiada para o dia seguinte.
- A conferência de layouts / artes é de responsabilidade do contratante.
- Os materiais poderão sofrer variações de cor de até 10%.
- A instalação de calhas ou rufos é por conta do contratante.
- Em caso do produto adquirido precisar de eletricidade, o cliente deverá deixar espera elétrica, pois não mexemos na infra estrutura do edifício.
- Garantia de 1 ano.

-----**DE ACORDO,**-----
TOP COMUNICAÇÃO VISUAL

AFADEFI

Produtos

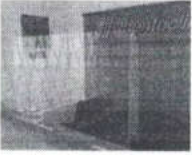
Buscar produtos

1

Cadastrar

Entrar

1 item no meu carrinho

Acrílicos EmSorocaba		Prazo de entrega	Quantidade	Preço unitário	Subtotal
	Proteção de acrílico para balcão	2 dias úteis para produção + frete a ser definido pelo vendedor	2	R\$ 275,00	R\$ 550,00
	Feito sob encomenda		Atualizar		
	adicionar observação				
Remover					
Subtotal para esta loja					R\$ 550,00
+ frete a ser definido pelo vendedor					

« Escolher mais produtos

[Enviar pedido desta loja](#)

RECEBEMOS DE CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP - CAJOMAR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.008.729 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP
Rua BLUMENAU, 1530 GALPAO 5
BARRA DO RIO
Itajaí - SC CEP 88.305-104
473344110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº **000.008.729**
SÉRIE **1**
FL **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
4220 0805 0680 4800 0155 5500 1000 0087 2913 0909 6314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SAIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200133570079 - 28/08/2020 16:09:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254419615	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.068.048/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	28/08/2020
ENDEREÇO R 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-528	DATA DA ENTRADA / SAIDA 28/08/2020
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	UF SC	FONE / FAX (47)3366-0678	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAIDA 16:07:20	

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR			
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																		
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																		
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA ☐ 0 Emitente	CÓD ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
3	CAPACHO VINIL CINZA SANITIZANTE (1.00X0.60)	39181000	060	5405	UN	1,0000	230.00000	230.00					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em: 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 



Transferências entre contas correntes BB

G3342816161631851
28/08/2020 16:22:57

Debitado

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

Creditado

Nome	CAJOMAR COM E MAT LTDA
Agência	4295-1
Conta corrente	10105-2
Valor	230,00
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



CAJOMAR CAPACHOS E DECORAÇÕES

Orçamento...: 000217

CNPJ: 05.068.048/0001-55 Inscrição Estadual: 254419615
RUA BLUMENAU, 1530 - Bairro: BARRA DO RIO
ITAJAI - SC - Cep: 47.334-41160 - Fone: (47)3344-1160
Email: vendas@cajomar.com.br

Cliente: **BIANCA**

Data: 25/08/2020

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefones (0047)9990-4770 () -

Vendedor: **ADILSON MOREIRA**

Codigo	Produto	Un	Qtde	Unitário	Total
	CAPACHO SANITIZANTE 1.00 X 0.60	UN	1,00	230,00	230,00
SubTotal:					230,00
Desconto:					0,00
Total:					230,00

Orçamento valido por 15 dias

Condições de Pagamento

A COMBINAR

Enc: tapetes

allpez@terra.com.br <allpez@terra.com.br>

Qui, 27/08/2020 11:48

Para: Afadefi Bal <afadefi.bal@hotmail.com>

----- Mensagem encaminhada -----

De: allpez@terra.com.br

Para: afadefi.bal@hotmail.com

Assunto: tapetes

Data: Ter 25/08/20 19:27

CONFORME SOLICITADO SEGUE ORÇAMENTO NAS MEDIDAS;

SANITIZANTE

1 PEÇA DE 100 X70 = 135,00

TECIDO PARA ENXUGAR

1 PEÇA DE 100 X 70 = 200,00

AGUARDAMOS CONTATO

OBRIGADO.



1	2	3	4
Carrinho (/carrinho)	Identificação	Entrega	Pagamento
	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)

Produto	Quantidade	Preço
 (/produtos?produto=2730701) Tapete Sanitizante Ultra Protec 67X45CM PRETO (/produtos/tapete-sanitizante-ultra-protec-2730701) 2730701	- 1 + Remover	R\$ 229,50
Digite o CEP para calcular o valor do frete: 88331005 OK		R\$ 12,39

Selecione uma das opções abaixo:

- ☐ R\$ 12,39 - Prazo de entrega 9 dia(s) úteis*
- ☐  R\$ 18,06 - Prazo de entrega 13 dia(s) úteis*
- ☐ Retire na loja sem custo!

Problemas com o frete? Achou o frete muito caro?

Clique aqui para encontrarmos a melhor opção para você!

Total R\$
241,89

RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000231917 SÉRIE 006
EMISSÃO: 31/08/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC - VALOR TOTAL: R\$ 312,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000231917 FL. 1 / 1 SÉRIE 006	
PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP RUA 3300, 381 COM 3. AVENIDA - CENTRO - CEP: 88330-272 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL: (47)3268-4060			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 4220 0882 8589 0300 0172 5500 6000 2319 1712 1090 1876	
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
252182480	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	342200134303684 31/08/2020 10:05:30	
		CNPJ / CPF	
		82.858.903/0001-72	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02		31/08/2020
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837 EM FRENTE AO COLEGIO ENERGIA		CENTRO	88330-528	31/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC		10:06:27

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	231917	312,50	0,00	312,50

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	31/08/2020	312,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	312,50	53,12	0,00	0,00	312,50
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					312,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	2660000	MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN	63079010	000	5102	UN	50,00	6,25	0,00	312,50	312,50	53,12	0,00	17,00	0,00

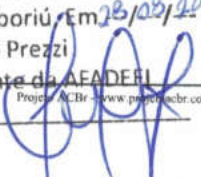
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
. 422 - FABIO DA SILVA COSTA	

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

Balneario. Camboriú, em 28/08/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AEADERE

Assinatura: 



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110065677321

31/08/2020 10:13:47

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	4287 FLORIANOPOLIS-TRINDADE
Conta corrente (com DV)	130041336
Conta Pagamento	0000
CNPJ	82.858.903/0001-72
Nome favorecido	PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.101
Valor	312,50
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C1615C1D17D57296

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



PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ: 82.858.903/0001-72

RUA 3300, 381, COM 3ª AVENIDA

CENTRO - CEP: 88.330-272

Balneário Camboriú - SC

Fone: (47) 3268-4060

CONTRATO DE COMPRA E VENDA

Data: 31/08/20

Página: 1

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES

Comprador	Nome : FÍSICOS	Nascimento :	Código : 70770						
	Apelido :	Sexo : Empresa	Contrato : 2061677						
	CPF/CNPJ : 05.405.039/0001-02	Civil : Outros							
	Naturalidade : /	I.E.							
		Orgão : -							
		Data :							
Crédito	Disponível :	Prestação Máxima :	SPC :						
	Limite Total :	Total em Aberto :							
Residência	Rua : RUA 1500,1837 - EM FRENTE AO COLÉGIO ENERGIA		Validade :						
	Bairro : CENTRO	Cep : 88.330-528	MDA :						
	Cidade : Balneário Camboriú	Estado : SC							
	Residência : Alugada	Tempo :							
	Fone : (47) 3366-0678	Fone : (47) 9977-44464							
Trabalho	Empresa :	Admissão :	Último Atraso :						
	Rua :	Cep :	Maiores Atrasos :						
	Bairro :	Estado :							
	Cidade :								
	Cargo : TABELA DE OUTRAS ESPECIALIDADE	Renda :							
	Fone :	Faixa :							
Conjuge	Nome :	Nascimento :	Inf. do Contrato :						
	Empresa :	Admissão :							
	Rua :	Cep :							
	Bairro :	Estado :							
	Cidade :								
	Cargo :	Renda :							
	Fone :	Faixa :							
Referência	Nome :	Tipo : Parente	Visto :						
	Rua :	Cep :							
	Bairro :	Estado :							
	Cidade :								
	Fone :	Fone :							
Entrega	Rua :	Cep :							
	Bairro :	Estado :							
	Cidade :								
Avalista	Código : Nome :	Orgão : - Data :	Data de Venda : 28/08/2020						
	CPF/CGC : Identidade :								
Produto	Composto	Mercadorias	Localização	Referência	Fil.	Vendedor	Qtde.	Preço Unitário	Total
2660000		MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO		10.02 MH	1	422-FABIO DA	50	6,25	312,50
		PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN							

Nro.	Vencido	Prestação	Tipo Recebimento	Vendedor : 422 - FABIO DA SILVA COSTA	Totais
1/1	31/08/20	312,50	13-X DEPOSITO	Filial : 1 - PRAIANA CAMBORIU	
				Observações :	Mercadoria : 312,50
					Serviços :
					Frete :
					Retenções :
					Entrada :
					Saldo : 312,50
					Acrescimo :
					Desconto :
					Créd.Troca :
					Total : 312,50

NESTA COMPRA, A LOJA E O SPC ABREM SUA FICHA CADASTRAL E DE CONSUMO

Assinatura do comprador

Assinatura do avalista

**ORTOMEDICA COM. PROD.ORTOP.MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA DO ESTADO, 1530 - ARIRIBA

BALNEARIO CAMBORIU - SC

CNPJ: 02.329.386/0001-05

Fone: 4733600077

CEP: 88338640

Insc. Estadual : 263.630.614

Email : compras@ortomedicasc.com.br

ORÇAMENTO N°: 684**VENDEDOR(a) : TAIZI**

CLIENTE: 9416 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

INSC. ESTADUAL / RG : ISENTO

FONE: 473660678

BAIRRO: CENTRO

ENDEREÇO: R 1500 - 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
6603	UN	MASCARA DESC COM ELAST PFF2 3M	6,00	20,00	120,00
VALOR BRUTO : 120,00			VALOR DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL: 120,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

VALIDADE DA PROPOSTA:

26/08/2020

VLR TOTAL DA PROPOSTA:

120,00

BALNEARIO CAMBORIU - SC, 26/08/2020

Assinatura do Responsável

PRÓTESES: Pernas e Braços Mecânicos

ÓRTESES: Botas e Palmilhas Ortopédicas, Aparelhos p/ Reabilitação em Geral, Fisioterapia

SERVIÇOS SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. Locação e venda de Cadeiras de Rodas e Muletas

FISIOTECH

Comércio Equipto Hospitalar Ltda

À
AFADEFI

CNPJ: 05405039/0001-02

Em atenção ao seu pedido de orçamento, informamos abaixo o preço solicitado.

06 Máscara de Proteção Respiratória PFF2 , marca 3M

R\$ 7,98 unidade

Total: R\$ 47,88

Pagamento: à vista.

Prazo de entrega: em função da quantidade desejada.

Validade deste orçamento: 10 dias

Flávia Vilela

26 agosto 2020

Rua Aderbal Ramos da Silva, 70 - Itajaí (SC) - Centro - CEP 88301-220

CNPJ: 74.188.251/0001-88

IE: 252.839.188

Fones: 47-3348.2017 / 3348.2031 / email: fisiotech.hospitalar@gmail.com

RECEBEMOS DE RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº652 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI Avenida Itaipava, 2500, GALPAO03 Itaipava - 88316-300 Itajai - SC 4733489284	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 652 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4220 0834 9316 2400 0144 5500 1000 0006 5215 1096 6596 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200133573206 28/08/2020 16:11:45
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260243019	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA EMISSÃO 28/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88330-528
ENDEREÇO Rua 1500, 1837		UF SC	DATA ENTRADA / SAÍDA 28/08/2020
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:10:14

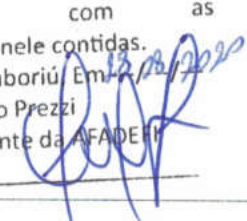
FATURA / DUPLICATA 001 18/09/2020 250,00	
--	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR				ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	ICMS %	IPI %
36	TOTEM ALCOOL GEL	49119100	0102	5101	qt	1	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 18/09/2020 PAGTO VIA DEPOSITO BANCO VIACREDI - 085 AG 0101-5 C/C 1095359-0 RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI Trib aprox R\$: 10,50 Federal, R\$: 42,50 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço 0,00 constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADE Assinatura: 
---	---



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110347270781
31/08/2020 10:41:12

Debitado

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

Creditado

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	101 VIACREDI
Conta corrente (com DV)	10953590
Conta Pagamento	0000
CNPJ	34.931.624/0001-44
Nome favorecido	RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.102
Valor	250,00
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9FE6FA2B70BB734E

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

Itajaí, 25/08/2020

Orçamento Nº 0232

À AFADEFI Balneário Camboriú
ATT. Bianca

Conforme solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta:

ITEM 01 – TOTEM ÁLCOOL GEL C/ PEDAL

Material: Tubo Metalon / MDF / PSAI

Dimensão: 18x110x20cm

Impressão: UV 4x0 cores

Reservatório: incluso

Embalagem: Plástico Bolha

Quantidade: 01 unidades

Custo: R\$ 250,00 unitário

Valor Total do orçamento: R\$ 250,00

OBSERVAÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Validade da proposta: 10 dias

Prazo de produção: 2 dias úteis.

Prazo de pagamento: 21dd

Frete: CIF (Itajaí-SC 01 entrega)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

- 1) Enviar arquivo sempre no padrão PDF/X-4
- 2) Sempre enviar no espaço de cor "CMYK" (cyan, magenta, amarelo e preto).
- 3) Fontes sempre transformadas em "curva" (não editáveis).
- 4) Marcações de faca, furo e/ou vinco na mesma página da imagem principal.
- 5) Marca de faca deve estar sempre SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FACA.
- 6) Marca de vinco (caso tenha) deve estar em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: VINCO.
- 7) Marca de furo deve estar também em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FURO.
- 8) Mesmo para corte "reto" enviar faca em SPOTCOLOR.
- 9) Não enviar o arquivo com marcas de registro, cor e texto.
- 10) Sempre enviar o(s) arquivo(s) na escala de 1:1 (tamanho final de saída).

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

1. Condições comerciais

- 1.1** A solicitação de reprogramação do prazo de entrega deve ser feita por escrito e com antecedência mínima de 7 dias do prazo da confirmação de entrega, e com aceite sujeito a análise do departamento comercial.

2. Reajustes

- 2.1** Fornecimentos cujos prazos de entrega sejam superiores a 6 meses sofrerão reajustes de preços.
- 2.2** Se por motivos alheios à nossa vontade e fora de controle das partes, ocorrerem durante o prazo de vigência desta proposta ou no curso do fornecimento do material, situações de preços de matéria-prima, mão-de-obra e

A/C: AFADEFI**E-mail:** afadefi.bal@hotmail.com**Prezada Sra. Bianca**

Conforme solicitado segue anexo cotação de totem (suporte de aplicação para álcool em gel):

Produto	Descrição	Qtd	Preço/Unitário	Valor/Total
Totem institucional de Álcool em gel Higienizador	Totem proteção formato 150 x 14,5x 40 cm (A x L x C) .Com a ARTE a ser desenvolvida e com a LOGO do cliente. Cor: A definir	01	R\$ 330,00 + 30,00 Taxa de entrega	R\$ 360,00

OBSERVAÇÕES:**01. CRONOGRAMA: PRAZO DE ENTREGA EM 10 DIAS.****02. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10 DIAS.****03. VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS.****04. FORMA DE PAGAMENTO: A DEFINIR.****05. FRETE R\$ 30,00.****INFORMAÇÕES ADICIONAIS:****TODOS OS PRODUTOS SÃO PRODUZIDOS EM MDF (15MM).****PEDAL ANTIDERRAPENTE (EMBORRACHADO).****BASES DE 40 CM.****CAPACIDADE DE 500 ML (ACOMPANHA O FRASCO).**

Florianópolis, 27/08/2020

À Bianca



Prezado cliente,
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) gráfico (s) conforme especificações abaixo:

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 085784.

01) 1 Totem Alcool em Gel Metalon P (0,41mt2)

Plano1: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Plano2: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Esko Corte, Fita Dupla Face Am, Tamanho por peça c 300, Frasco 1L, Ferragem/pintura.

Obs.: Incluso frasco 1L vazio

Total: R\$ 280,00 Unit: 280,00 Pgto: À vista

Total dos itens : R\$ 280,00

Validade da proposta : 7 dias

Atendimento Interno : Tais Cristiane da Silv

Pagamento antecipado.

NF de serviço.

Valor sem entrega. O cliente deve retirar na Plastkolor.

A empresa não se responsabiliza por erros de arquivos fornecido pelo cliente, nem por arquivos sem prova de cor.

Atenciosamente,

Plastkolor Ltda

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

Bianca



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.01.48
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8367000002-6 47570162000-1
00101020206-5 19733590240-3

Data do pagamento 31/08/2020
Valor em Dinheiro 247,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 247,57

DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB:
C.7DC.26C.D38.A59.5AE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20206197335902-40
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 41308210

Mês/Ano - Fatura 08/2020 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - QFADBF 405039000102
F 1542, 1837 - ESQ 968
BR330503-CENTRO (DC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Especial de Operação: 5,25 Tipo do Disjuntor: 30 AS (1.5.107.8)

Descrição do Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 291/291 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 14728 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 14437 Consumo Médio Diário (kWh): 10,03 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade

	JUN/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	14/01/2020				
Leit. Atual:	12/01/2020	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	12/01/2020	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	14/01/2020	2,60			0,00

Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 192,34

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	91		0,671030		195,27
Subtotal 1					195,27
COSIP					14,90
COBR.DIF. A MENOR CONTA ANT RIOR					37,40
Subtotal 2					52,30

Composicao do Preço (Art. 3º Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifa sem tributos
ENERGIA	8,98	DISTRIBUICAO
TRANSMISSAO	1,44	TRIBUTOS
ENC. SETORIAIS	1,56	SOMA DEMONSTRATIVO
		195,27

Tributos (incluídos) no Total	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	195,27	26	48,81
PIS/PASEP	195,26	0,99	1,74
COFINS	195,26	4,11	8,03

Mensagens

Períodos Band.Tarif.: Verde 15/07-12/08

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 31/08/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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.

Data de Vencimento 10/09/2020 Valor Total a pagar R\$ 247,57

Período Fiscal: 11/08/2020

BC6F.13B4.174B.8D6D.0F0E.9A59.8429.CBD8

AS (1.5.107.8)



Celesc
Distribuição S.A.

Autenticacao no verso
Contratante do Arrecadado

Mês/Ano - Fatura 08/2020 Data de Vencimento 10/09/2020

Número da Fatura 01-20206197335902-40 N° Unidade Consumidora 40711473 R\$ Valor Total a Pagar 247,57

83670000002 6 47 570162000 1 00101020206 5 19733590240 3





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.03.11
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 82610000001-5 07641027000-3
00000001084-3 04052008700-4
Data do pagamento 31/08/2020
Valor em Dinheiro 107,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 107,64

DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB:
A.2DC.E93.2E8.452.72A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 31/08/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



ES 4.20156.1 - 11/08/2020 08:21:56

Empresa Municipal de Água e Saneamento

CNPJ: 07.854.402/0001-00

4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC

CEP 88.330-104

www.emasa.com.br

Nº Ref:
G23-097 ago/20

Matricula
00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

AFADEFI

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/09/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 107,64

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	07/2020	18	1829
Leitura mês	: 1837 11/08/2020	06/2020	20	1811
Leitura ant.	: 1829 11/07/2020	05/2020	23	1791
Consumo	: 8 m3	04/2020	18	1768
Dias de consumo	: 31 dias	03/2020	28	1750
Média mensal	: 23 m3	02/2020	35	1722
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 8,08
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 6,46
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (08/2020)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA ÁGUA				Referência: 07/2020
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	366	1,53 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	367	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	367	0,66 NTU	5	
Cor	366	10,17 UC	15	
pH	367	6,97	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	367	0	90	
Coliformes Totais	17	0	0	

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 14,54	1,00%	R\$ 0,15
COFINS	R\$ 14,54	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula	Localização	Sequencial	
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2008	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.:	DV
09/09/2020	R\$ 107,64	08/2020	7

82610000001-5 07641027000-3 00000001084-3 04052008700-4





DOC/TED

G333011038864922010
01/09/2020 10:43:56

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV)	550103
Conta Pagamento	0000
CNPJ	21.528.801/0001-02
Nome favorecido	MAIS MIDEAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.101
Valor	190,00
Data transferência	01/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D98C314D01A59655

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

procure por código, nome, marca...

Bem-vindo :)
Entre ou cadastre-se[Todos os departamentos](#) [Ofertas do dia](#) [Celulares](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Tv e Vídeo](#) [Informática](#)[Saúde e Cuidados Pessoais](#) > [Termômetro Digital](#)

Termômetro Infravermelho Sem Contato Jpd-Fr202 - Multilaser

Código dhc8ah98ff | [Ver descrição completa](#) | [Multilaser](#)★★★★★ [Avaliar produto](#)Vendido por [Giacomos](#)

Entregue por

de R\$ 249,90

por **R\$ 229,90**

em 7x de R\$ 32,84 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

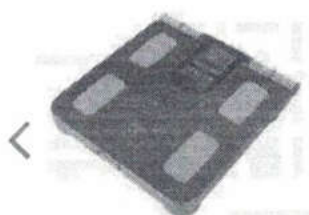
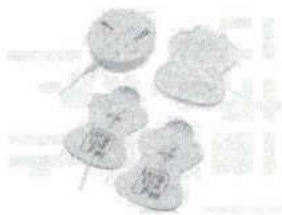
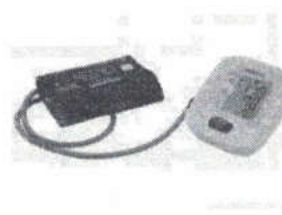
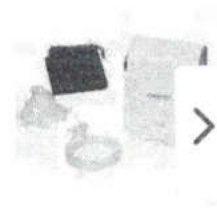
[Consultar prazo e valor do frete](#)88330-528 [Alterar](#)

1500 - Centro - Balneario Camboriu/SC

Entrega padrão Em até 7 dias úteis* R\$ 13,90

* O prazo de entrega inicia-se no 1º dia útil após a confirmação do pagamento. Informações referentes apenas para 01 unidade deste item.

Produtos patrocinados

Balança Digital de
Bioimpedância até 150kg -de R\$699,90 por
R\$360,91 à vista
ou R\$ 379,92
8x de R\$ 47,49 sem jurosEletróestimulador Tens
Omron - HV F013de R\$289,90 por
R\$149,90 à vista
ou R\$ 149,90
2x de R\$ 74,95 sem jurosAparelho Medidor de
Pressão Arterial Digital -de R\$229,90 por
R\$218,41 à vista
ou R\$ 229,92
4x de R\$ 57,48 sem jurosNebulizador/Inalador
Compressor Omron -de R\$299,90 por
R\$139,90 à vista
ou R\$ 139,90
2x de R\$ 69,95 sem juros

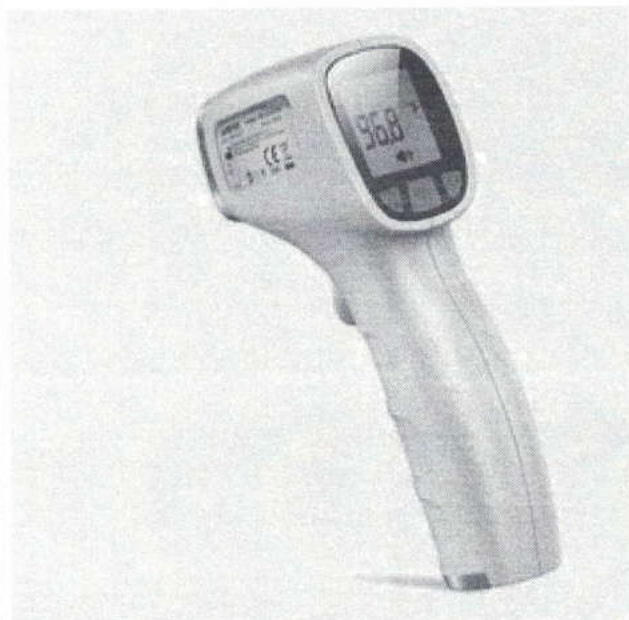
Cookies: a gente guarda estatísticas de visitas para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar, você concorda com nossa política de privacidade.

CONCORDAR E FECHAR

(<https://www.americanas.com.br>)

tem tuuudo, pode procurar :)

minha cesta



(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

ā prime

TERMÔMETRO INFRAVERMELHO EM CONTATO JPD-FR202 - MULTILASER

(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

vendido por CRIATIVA KIDS e entregue por americanas.com

retirar na loja entre 11 e 22 de setembro

R\$ 214,90

- 1 +

remover

Calcule frete e prazo

88330-528

ok

- ☐ **ā** prime Receber entre 11 e 22 de setembro - Grátis - Ilimitado
- ☐ Receber entre 11 e 22 de setembro por R\$ 27,49
- ☐ Retirar na loja entre 11 e 22 de setembro por ~~R\$ 27,49~~ - R\$ 21,99

resumo do pedido

1 produto

R\$ 214,90

frete

R\$ 21,99

total

R\$ 236,89

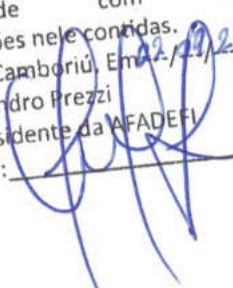
em até 12x sem juros

continuar

continuar

possui cupom ou vale? você poderá

<https://sacola.americanas.com.br/simple-basket/?cartId=d42557e4-f745-4f1e-abb4-4be3aa35db69>

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 2			
		Série: EA			
		Data Emissão: 01/09/2020			
		Certificação: D5D34-B8DA6			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS Nome Fantasia: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS CNPJ/CPF: 051.516.319-85 Cód. único: 180349 Endereço: RUA ISIDORO CAETANO Bairro: PIONEIROS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: btterrassan@hotmail.com PIS/PASEP: 13749910722 Nº: 189 Compl.: ED. JADE UF: SC CEP: 88331-005 Telefone: 4720330367					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.200,0000	Total R\$ 2.200,00	
Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.16 - Psicologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 09/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/09/2020 10:55:06 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: Observações:					
Impresso em: 03/09/2020 às 08:37:06					
Recebi(emos) de: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação D5D34-B8DA6		



Transferências entre contas correntes BB

G333020951464011009
02/09/2020 10:17:38

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

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: 2

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: [REDACTED]

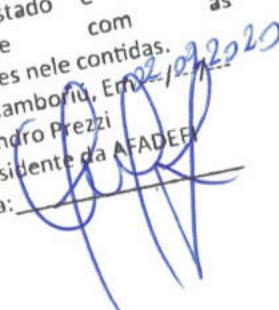
Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1		
		Série: EA		
		Data Emissão: 01/09/2020		
		Certificação: CFE49-6356C		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Cód. único: 180436 PIS/PASEP: 12335434812 Endereço: AV ATLANTICA N°: 1750 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-030 E-mail: julio_bentooliveira@gmail.com Telefone: 47997146308				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: AFADefi-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Compl.: Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-528 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 1.980,0000	Total R\$ 1.980,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADefi Assinatura: 				
Valor Tributável: R\$ 1.980,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.980,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.980,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.980,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2020		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 01/09/2020 13:41:30
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		
CNAE: Observações:				
Impresso em: 03/09/2020 às 09:32:13				
Recebi(emos) de: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação CFE49-6356C	

110



Aplicação em poupança

G333020951464011013
02/09/2020 10:20:17

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da 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 TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.584,00** (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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: [REDACTED]

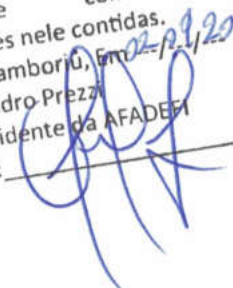
Documento de identidade
Número 26796202-2 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1	
		Série: EA	
		Data Emissão: 01/09/2020	
		Certificação: 8AFF5-6391E	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: CINIRA GOMES Nome Fantasia: CINIRA GOMES CNPJ/CPF: 901.266.029-72 Endereço: RUA ISIDORO CAETANO Bairro: PIONEIROS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cngomes02@gmail.com			
Cód. único: 180351 PIS/PASEP: 12735374728 Nº: 189 Compl.: AP. 502 UF: SC CEP: 88331-005 Telefone: 47991244094			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: AFADFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadfi.bal@hotmail.com			
Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA			
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 4.000,0000
Total R\$ 4.000,00			
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 02-09-2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADFI Assinatura: 			
Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 4.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.000,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 2,0000%
		IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 01/09/2020 11:29:43	
Impresso em: 03/09/2020 às 10:45:30			
Recabi(emos) de: CINIRA GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação 8AFF5-6391E

112



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011016
02/09/2020 10:22:48

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 [REDACTED]
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4400C866490B50AF

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 08/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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 [REDACTED]

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1		
		Série: EA		
		Data Emissão: 01/09/2020		
		Certificação: AE196-6CE57		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 939.543.019-20 Cód. único: 180352 PIS/PASEP: 20429383139 Endereço: AV. ATLÂNTICA N°: 1750 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-012 E-mail: roberta.piazera@gmail.com Telefone: 47989076828				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Compl.: Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-528 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.920,0000	Total R\$ 1.920,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____				
Valor Tributável: R\$ 1.920,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.920,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.920,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.920,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 01/09/2020 18:59:05
Impresso em: 03/09/2020 às 10:36:00				
Recebi(emos) de: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação AE196-6CE57



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 20D06F74B470B4AC

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: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: 204.29383.13.9
NO CPF: [REDACTED]

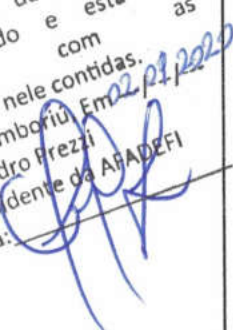
Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1	
		Série: EA	
		Data Emissão: 01/09/2020	
		Certificação: 657DE-A7AC1	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI CNPJ/CPF: 092.161.649-05 Endereço: RUA SERGIPE Bairro: ESTADOS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com Cód. único: 180274 PIS/PASEP: 20763803396 Nº: 05 Compl.: CASA UF: SC CEP: 88339-120 Telefone: 4799163807			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA A AFADEFI.			
Item SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 2.200,0000
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			
Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.16 - Psicologia.			
OUTRAS INFORMACOES			
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 01/09/2020 10:06:19	
Impresso em: 02/09/2020 às 15:26:14			
Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. 03/09/2020 Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação 657DE-A7AC1	



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011026
02/09/2020 10:30:33

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 [REDACTED]
Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.204
Valor 2.288,80
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95DDC0AEC117C22A

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 08/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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

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: [REDACTED]

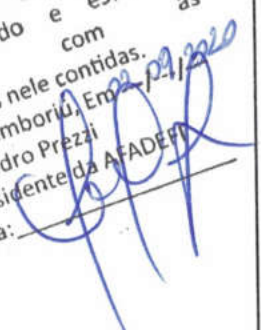
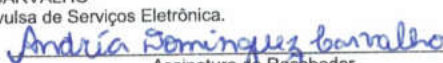
Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA				Número da Nota Fiscal 3	
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Série: EA	
				Data Emissão: 01/09/2020	
				Certificação: FB149-29AB0	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 058.581.839-80 Endereço: RUA 3158 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br			Cód. único: 178753		PIS/PASEP: 13866666720 Nº: 159 Compl.: APTO. 801 UF: SC CEP: 88330-320 Telefone: 47996501166
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br			Insc. Municipal: 105648		Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO				Tributável Sim	Qtde. 1,00
				VI. Unitário R\$ 2.900,0000	Total R\$ 2.900,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 2.900,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.900,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 2.900,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		Aliquota: 2,0000%	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00	
		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 2.900,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8650004 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 01/09/2020 11:36:12	
Impresso em: 03/09/2020 às 13:47:09					
Recebi(emos) de: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação FB149-29AB0	

118



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011023

02/09/2020 10:28:42

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1102264
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.203
Valor 1.760,00
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A1819D1C6FDA4143

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 PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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: 207.63803.39.6
NO CPF [REDACTED]

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Eliza R. Gomes Bazei

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Cópia não vinculada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		0101-5/654450-9		R\$		06544509000001258
Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
09-2020/0001		15.335.200/0001-72	10/09/2020	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



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					10/09/2020	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			15.335.200/0001-72		0101-5/654450-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
25/08/2020	09-2020/0001	DM	N	25/08/2020	06544509000001258	
Uso do Bônus	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(n) Valor do Documento	
	01	R\$			600,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(n) Valor Original	
Pagador						
AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02						
RUA 1500, 1837						
88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC						
Saqueador / Avalista						

Código de Barra

Autenticação Mecânica



Certifico que este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

120



PEREIRA & BRICK SERVIÇOS
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 130

INSCR. MUN.: 153.978
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, de de 20

Empresa: AFADFEI ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

CNPJ: 05 405 039/0001-02

Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:

Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITÓRIO UNIDADE		600,00
		MÊS 08/2020		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

NÃO VALE COMO RECIBO

..... R\$

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012

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



Boletos, Convênios e outros

G336021330737659010

02/09/2020 13:39:44

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:39:45
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001258011583740000060000

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 90.205
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 3.4D8.AD5.06C.34C.A56

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.

122

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/09/2020,Valor Total: R\$445,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.000.725 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.725 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0007 2515 4022 1790 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200137506555 03/09/2020 16:54:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	

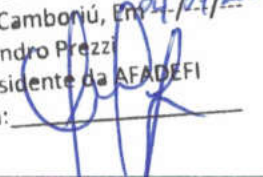
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA ENDEREÇO R 1500, 1837 MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX 47366-0678 UF SC		CNPJ/CNPJ/ME/Estrangeiro 05.405.039/0001-02 CEP 88330-528 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 03/09/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/09/2020 HORA DE SAÍDA 16:58:45
---	--	--	---

FATURA/DUPLICATA 001 03/09/20 R\$ 445,28			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,76	445,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		DESCONTO	0,00	0,00	0,00	445,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-sem transp	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3520,320	PESO LÍQUIDO 3520,320	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS		
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	32,0000	6,5000	208,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
1149	WAVE BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	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	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
2208	AGUA SANITARIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,76		
1910	BRILHO INOX DOM LINE 300ML (200g)	34029090	0400	5102	UN	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
1098	DESINFETANTE WAVE MARINER 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	2,0000	1,1000	2,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 4478	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 04/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
---	---

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332040839159420008
04/09/2020 08:47:49**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 90.401
Valor 445,28
Data transferência 04/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DEB47CE53D9DEE41

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

FONE 47-3248-5776

ORÇAMENTO

DATA: 03/09/2020
CLIENTE: AFADEF BC

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
32	PAPEL HIG KLIFOR 30MT	6,85	219,20
1	DESINFECTANTE CONCENTRADO 5L	89,90	89,90
6	PAPEL TOALHA KIRIUS 1000F	15,50	93,00
3	AGUA SANITARIA ECO 5L	6,99	20,97
2	BRILHO INOX DOM LINE 300ML	20,99	41,98
2	DESINFETANTE ECO 5L	8,90	17,80
2	ESPONJA DUPLA FACE	1,15	2,30
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
VALOR TOTAL			485,15

FONE 47-3248-5776

ORÇAMENTO

DATA: 03/09/2020
CLIENTE: AFADEF BC

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
32	PAPEL HIG KLIFOR 30MT	6,85	219,20
1	DESINFECTANTE CONCENTRADO 5L	89,90	89,90
6	PAPEL TOALHA KIRIUS 1000F	15,50	93,00
3	AGUA SANITARIA ECO 5L	6,99	20,97
2	BRILHO INOX DOM LINE 300ML	20,99	41,98
2	DESINFETANTE ECO 5L	8,90	17,80
2	ESPONJA DUPLA FACE	1,15	2,30
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
VALOR TOTAL			485,15



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 14/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56
5271X05271 0003

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 04/09/2020
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.CE7.E42.E46.652.3F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 090402
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 14/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

140



DARF- 3o nível

G332040839159420013
04/09/2020 08:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.13
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC2.1F4.ED6.037.571
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090403

=====

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe	Numero da Nota 1436 Emissão 28/08/2020 - 10:31 Cod. Verificador 0M845VF1436		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.748.257/0001-42 Inscr. Municipal: 153.505 Inscr. Estadual: Razão Social: MARCIA MARIA SOARES DA COSTA ME Telefone: - 3365 1697 - Endereço: JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226 - Município: CAMBORIÚ UF: SC E-mail: FINANCEIRO@TOPCOMUNICACAOVISUAL.COM.BR			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS-AFADEFI CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Endereço: Rua 1.500 nº 1.837 Centro Município: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: afadefi.bal@hotmail.com				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descricao Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
CONFECÇÃO DE PLACA DE ACRÍLICO 2MM	300,00	300,00	2,33	6,99
Total :	300,00	300,00		6,99
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 18.13-0/01-00 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO				
Código de Serviço 1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos				
Outras Informações				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				

[Página Anterior](#)

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

**Transferências entre contas correntes BB**

G334281044435230009

28/08/2020 10:52:00

Debitado

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

Creditado

Nome MARCIA MARIA SOARES DA CO
Agência 1707-8
Conta corrente 16471-2
Valor 300,00
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

RES: Orçamento AFADEFI

Angela - Mega Plotagens <atendimento@megaplotagens.com.br>

Sex, 28/08/2020 11:15

Para: 'Afadefi Balneário Camboriú' <afadefi.bal@hotmail.com>

Bom dia , segue orçamento!

01 - Acrílico 0,80 por 0,60 R\$ 180,00

02 - Acrílico 1,00 por 0,60 R\$ 200,00

Att

Angela Beeck

Mega Plotagens Com Visual Ltda

(47)3366-5903

De: Afadefi Balneário Camboriú [mailto:afadefi.bal@hotmail.com]

Enviada em: sexta-feira, 28 de agosto de 2020 09:58

Para: Angela - Mega Plotagens

Assunto: Orçamento AFADEFI

Bom dia.

Gostaria de solicitar um orçamento de 2 acrílicos 2mm transparente para balcão, sem furos:

01 - Acrílico 0,80 por 0,60

02 - Acrílico 1,00 por 0,60

Se possível ainda pela manhã!

Atenciosamente;

Bianca Campos

**MARCIA MARIA DA COSTA ME**

CNPJ: 1174825700001-42
Rua Joaquim Agostinho Vieira, 226
Bairro: Centro
Fone: 47 3365.1697
www.topcomunicacaovisual.com.br

Camboriú - SC
CEP: 88340-239
WhatsApp 47 98412-1697
E-mail: felipe@topcomunicacaovisual.com.br

ORÇAMENTO

Camboriú, 28/08/2020

CLIENTE: AFADEFI

	<i>Descrição</i>	<i>Un</i>	<i>Valor Unitário</i>	<i>Total</i>
01	Acrílico 2mm transparente com dupla face 0,80x0,60	1		R\$300,00
	Acrílico 2mm transparente 1,00x0,60.	1		
	Sem instalação.			

TOTAL: 300,00

Condições de pagamento: **À VISTA.**

Observações Gerais:

- Prazo de entrega, 10 dias após o pagamento do serviço.
- Em caso de tempo chuvoso, a instalação será adiada para o dia seguinte.
- A conferência de layouts / artes é de responsabilidade do contratante.
- Os materiais poderão sofrer variações de cor de até 10%.
- A instalação de calhas ou rufos é por conta do contratante.
- Em caso do produto adquirido precisar de eletricidade, o cliente deverá deixar espera elétrica, pois não mexemos na infra estrutura do edifício.
- Garantia de 1 ano.

-----**DE ACORDO,**-----
TOP COMUNICAÇÃO VISUAL

AFADEFI

Produtos

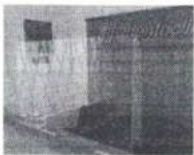
Buscar produtos

1

Cadastrar

Entrar

1 item no meu carrinho

Acrílicos EmSorocaba		Prazo de entrega	Quantidade	Preço unitário	Subtotal
	Proteção de acrílico para balcão	2 dias úteis para produção + frete a ser definido pelo vendedor	2	R\$ 275,00	R\$ 550,00
	Feito sob encomenda adicionar observação		Atualizar		
Remover					
Subtotal para esta loja					R\$ 550,00
+ frete a ser definido pelo vendedor					

« Escolher mais produtos

[Enviar pedido desta loja](#)

RECEBEMOS DE CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP - CAJOMAR OS PRODUTOS CONSTANTES DA										NF-e						
NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										Nº 000.008.729						
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1						
 CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP Rua BLUMENAU, 1530 GALPAO 5 BARRA DO RIO Itajaí - SC CEP 88.305-104 473344110																
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.008.729 SÉRIE 1 FL 1/1  CHAVE DE ACESSO 4220 0805 0680 4800 0155 5500 1000 0087 2913 0909 6314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SAÍDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200133570079 - 28/08/2020 16:09:11						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254419615				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.068.048/0001-55												
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA										CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02						
ENDEREÇO R 1500, 1837										DATA DA EMISSÃO 28/08/2020						
MUNICÍPIO Balneário Camboriú				UF SC		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88.330-528		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/08/2020						
FONE / FAX (47)3366-0678				INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 16:07:20								
FATURA / DUPLICATA																
NÚMERO VENCIMENTO VALOR				NÚMERO VENCIMENTO VALOR				NÚMERO VENCIMENTO VALOR								
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00				VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 230,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 Emitente		CÓD ANT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
3	CAPACHO VINIL CINZA SANITIZANTE (1.00X0.60)				39181000	060	5405	UN	1.0000	230.00000	230.00					
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da ARADEFI				



Transferências entre contas correntes BB

G3342816161631851
28/08/2020 16:22:57

Debitado

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

Creditado

Nome	CAJOMAR COM E MAT LTDA
Agência	4295-1
Conta corrente	10105-2
Valor	230,00
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



CAJOMAR CAPACHOS E DECORAÇÕES

Orçamento...: 000217

CNPJ: 05.068.048/0001-55 Inscrição Estadual: 254419615
RUA BLUMENAU, 1530 - Bairro: BARRA DO RIO
ITAJAI - SC - Cep: 47.334-41160 - Fone: (47)3344-1160
Email: vendas@cajomar.com.br

Cliente: **BIANCA**

Data: 25/08/2020

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefones (0047)9990-4770 () -

Vendedor: **ADILSON MOREIRA**

Codigo	Produto	Un	Qtde	Unitário	Total
	CAPACHO SANITIZANTE 1.00 X 0.60	UN	1,00	230,00	230,00
SubTotal:					230,00
Desconto:					0,00
Total:					230,00

Orçamento valido por 15 dias

Condições de Pagamento

A COMBINAR

Enc: tapetes

allpez@terra.com.br <allpez@terra.com.br>

Qui, 27/08/2020 11:48

Para: Afadefi Bal <afadefi.bal@hotmail.com>

----- Mensagem encaminhada -----

De: allpez@terra.com.br

Para: afadefi.bal@hotmail.com

Assunto: tapetes

Data: Ter 25/08/20 19:27

CONFORME SOLICITADO SEGUE ORÇAMENTO NAS MEDIDAS;

SANITIZANTE

1 PEÇA DE 100 X70 = 135,00

TECIDO PARA ENXUGAR

1 PEÇA DE 100 X 70 = 200,00

AGUARDAMOS CONTATO

OBRIGADO.



1	2	3	4
Carrinho (/carrinho)	Identificação	Entrega	Pagamento
	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)

Produto	Quantidade	Preço
 (/produtos?produto=2730701) Tapete Sanitizante Ultra Protec 67X45CM PRETO (/produtos/tapete-sanitizante-ultra-protec-2730701) 2730701	- 1 + Remover	R\$ 229,50
Digite o CEP para calcular o valor do frete: 88331005 OK		R\$ 12,39

Selecione uma das opções abaixo:

- ☐ R\$ 12,39 - Prazo de entrega 9 dia(s) úteis*
- ☐  R\$ 18,06 - Prazo de entrega 13 dia(s) úteis*
- ☐ Retire na loja sem custo!

Problemas com o frete? Achou o frete muito caro?

Clique aqui para encontrarmos a melhor opção para você!

Total
R\$
241,89

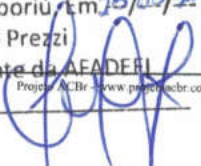
RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000231917 SÉRIE 006
EMISSÃO: 31/08/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC - VALOR TOTAL: RS 312,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP RUA 3300, 381 COM 3. AVENIDA - CENTRO - CEP:88330-272 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL: (47)3268-4060		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000231917 FL. 1 / 1 SÉRIE 006		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4220 0882 8589 0300 0172 5500 6000 2319 1712 1090 1876		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252182480		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200134303684 31/08/2020 10:05:30
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA DA EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 EM FRENTE AO COLEGIO ENERGIA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47)3366-0678		UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:06:27

FATURA	
NÚMERO 231917	
VALOR ORIGINAL 312,50	
VALOR DESCONTO 0,00	
VALOR LÍQUIDO 312,50	
DADOS DA FATURA	
DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA VENC. VALOR	
001 31/08/2020 312,50	
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	
VALOR DO ICMS	
312,50	
BASE CALC. ICMS SUBST.	
53,12	
VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
312,50	
VALOR DO FRETE	
0,00	
VALOR DO SEGURO	
0,00	
DESCONTO	
0,00	
OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00	
VALOR DO IPI	
0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA	
312,50	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2660000	MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN	63079010	000	5102	UN	50,00	6,25	0,00	312,50	312,50	53,12	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ... 422 - FABIO DA SILVA COSTA	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AEADERL Assinatura: 



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110065677321

31/08/2020 10:13:47

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	4287 FLORIANOPOLIS-TRINDADE
Conta corrente (com DV)	130041336
Conta Pagamento	0000
CNPJ	82.858.903/0001-72
Nome favorecido	PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.101
Valor	312,50
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C1615C1D17D57296

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



PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CNPJ: 82.858.903/0001-72

RUA 3300, 381, COM 3ª AVENIDA

CENTRO - CEP: 88.330-272

Balneário Camboriú - SC

Fone: (47) 3268-4060

CONTRATO DE COMPRA E VENDA

Data: 31/08/20

Página: 1

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES

Comprador	Nome : FÍSICOS	Nascimento :	Código : 70770						
	Apelido :	Sexo : Empresa	Contrato : 2061677						
	CPF/CNPJ : 05.405.039/0001-02	Civil : Outros							
	Naturalidade : /	I.E.							
		Orgão : -							
		Data :							
Crédito	Disponível :	Prestação Máxima :	SPC :						
	Limite Total :	Total em Aberto :							
Residência	Rua : RUA 1500,1837 - EM FRENTE AO COLÉGIO ENERGIA		Validade :						
	Bairro : CENTRO	Cep : 88.330-528							
	Cidade : Balneário Camboriú	Estado : SC	MDA :						
	Residência : Alugada	Tempo :							
	Fone : (47) 3366-0678	Fone : (47) 9977-44464							
Trabalho	Empresa :	Admissão :	Último Atraso :						
	Rua :								
	Bairro :	Cep :	Maiores Atrasos :						
	Cidade :	Estado :							
	Cargo : TABELA DE OUTRAS ESPECIALIDADE	Renda :							
	Fone :	Faixa :							
Conjuge	Nome :	Nascimento :	Inf. do Contrato :						
	Empresa :	Admissão :							
	Rua :								
	Bairro :	Cep :							
	Cidade :	Estado :							
	Cargo :	Renda :							
	Fone :	Faixa :							
Referência	Nome :	Tipo : Parente	Visto :						
	Rua :								
	Bairro :	Cep :							
	Cidade :	Estado :							
	Fone :	Fone :							
Entrega	Rua :	Cep :							
	Bairro :	Estado :							
	Cidade :								
Avalista	Código : Nome :	Orgão : - Data :	Data de Venda : 28/08/2020						
	CPF/CGC : Identidade :								
Produto	Composto	Mercadorias	Localização	Referência	Fil.	Vendedor	Qtde.	Preço Unitário	Total
2660000		MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO		10.02 MH	1	422-FABIO DA	50	6,25	312,50
		PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN							

Nro.	Vencido	Prestação	Tipo Recebimento	Vendedor : 422 - FABIO DA SILVA COSTA	Totais
1/1	31/08/20	312,50	13-X DEPOSITO	Filial : 1 - PRAIANA CAMBORIU	
				Observações :	Mercadoria : 312,50
					Serviços :
					Frete :
					Retenções :
					Entrada :
					Saldo : 312,50
					Acrescimo :
					Desconto :
					Créd.Troca :
					Total : 312,50

NESTA COMPRA, A LOJA E O SPC ABREM SUA FICHA CADASTRAL E DE CONSUMO

Assinatura do comprador

Assinatura do avalista

**ORTOMEDICA COM. PROD.ORTOP.MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA DO ESTADO, 1530 - ARIRIBA

BALNEARIO CAMBORIU - SC

CNPJ: 02.329.386/0001-05

Fone: 4733600077

CEP: 88338640

Insc. Estadual : 263.630.614

Email : compras@ortomedicasc.com.br

ORÇAMENTO N°: 684**VENDEDOR(a) : TAIZI**

CLIENTE: 9416 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

INSC. ESTADUAL / RG : ISENTO

FONE: 473660678

BAIRRO: CENTRO

ENDEREÇO: R 1500 - 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
6603	UN	MASCARA DESC COM ELAST PFF2 3M	6,00	20,00	120,00
VALOR BRUTO : 120,00			VALOR DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL: 120,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

VALIDADE DA PROPOSTA:

26/08/2020

VLR TOTAL DA PROPOSTA:

120,00

BALNEARIO CAMBORIU - SC, 26/08/2020

Assinatura do Responsável

PRÓTESES: Pernas e Braços Mecânicos

ÓRTESES: Botas e Palmilhas Ortopédicas, Aparelhos p/ Reabilitação em Geral, Fisioterapia

SERVIÇOS SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. Locação e venda de Cadeiras de Rodas e Muletas

FISIOTECH

Comércio Equipto Hospitalar Ltda

À
AFADEFI

CNPJ: 05405039/0001-02

Em atenção ao seu pedido de orçamento, informamos abaixo o preço solicitado.

06 Máscara de Proteção Respiratória PFF2 , marca 3M

R\$ 7,98 unidade

Total: R\$ 47,88

Pagamento: à vista.

Prazo de entrega: em função da quantidade desejada.

Validade deste orçamento: 10 dias

Flávia Vilela

26 agosto 2020

Rua Aderbal Ramos da Silva, 70 - Itajaí (SC) - Centro - CEP 88301-220

CNPJ: 74.188.251/0001-88

IE: 252.839.188

Fones: 47-3348.2017 / 3348.2031 / email: fisiotech.hospitalar@gmail.com

RECEBEMOS DE RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº652 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI Avenida Itaipava, 2500, GALPAO03 Itaipava - 88316-300 Itajai - SC 4733489284	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 652 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4220 0834 9316 2400 0144 5500 1000 0006 5215 1096 6596 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	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260243019	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 34.931.624/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA EMISSÃO 28/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA EMISSÃO 28/08/2020
ENDEREÇO Rua 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88330-528	DATA ENTRADA / SAÍDA 28/08/2020	
MUNICÍPIO Balneário Camboriu	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:10:14

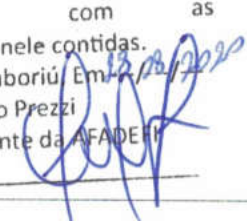
FATURA / DUPLICATA	
001 18/09/2020 250,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
36	TOTEM ALCOOL GEL	49119100	0102	5101	qt	1	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 18/09/2020 PAGTO VIA DEPOSITO BANCO VIACREDI - 085 AG 0101-5 C/C 1095359-0 RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI Trib aprox R\$: 10,50 Federal, R\$: 42,50 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Certifico que o material/serviço 0,00 constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADE Assinatura: 



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110347270781
31/08/2020 10:41:12

Debitado

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

Creditado

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	101 VIACREDI
Conta corrente (com DV)	10953590
Conta Pagamento	0000
CNPJ	34.931.624/0001-44
Nome favorecido	RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.102
Valor	250,00
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9FE6FA2B70BB734E

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

Itajaí, 25/08/2020

Orçamento Nº 0232

À AFADEFI Balneário Camboriú
ATT. Bianca

Conforme solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta:

ITEM 01 – TOTEM ÁLCOOL GEL C/ PEDAL

Material: Tubo Metalon / MDF / PSAI

Dimensão: 18x110x20cm

Impressão: UV 4x0 cores

Reservatório: incluso

Embalagem: Plástico Bolha

Quantidade: 01 unidades

Custo: R\$ 250,00 unitário

Valor Total do orçamento: R\$ 250,00

OBSERVAÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Validade da proposta: 10 dias

Prazo de produção: 2 dias úteis.

Prazo de pagamento: 21dd

Frete: CIF (Itajaí-SC 01 entrega)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

- 1) Enviar arquivo sempre no padrão PDF/X-4
- 2) Sempre enviar no espaço de cor "CMYK" (cyan, magenta, amarelo e preto).
- 3) Fontes sempre transformadas em "curva" (não editáveis).
- 4) Marcações de faca, furo e/ou vinco na mesma página da imagem principal.
- 5) Marca de faca deve estar sempre SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FACA.
- 6) Marca de vinco (caso tenha) deve estar em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: VINCO.
- 7) Marca de furo deve estar também em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FURO.
- 8) Mesmo para corte "reto" enviar faca em SPOTCOLOR.
- 9) Não enviar o arquivo com marcas de registro, cor e texto.
- 10) Sempre enviar o(s) arquivo(s) na escala de 1:1 (tamanho final de saída).

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

1. Condições comerciais

- 1.1** A solicitação de reprogramação do prazo de entrega deve ser feita por escrito e com antecedência mínima de 7 dias do prazo da confirmação de entrega, e com aceite sujeito a análise do departamento comercial.

2. Reajustes

- 2.1** Fornecimentos cujos prazos de entrega sejam superiores a 6 meses sofrerão reajustes de preços.
- 2.2** Se por motivos alheios à nossa vontade e fora de controle das partes, ocorrerem durante o prazo de vigência desta proposta ou no curso do fornecimento do material, situações de preços de matéria-prima, mão-de-obra e

A/C: AFADEFI**E-mail:** afadefi.bal@hotmail.com**Prezada Sra. Bianca**

Conforme solicitado segue anexo cotação de totem (suporte de aplicação para álcool em gel):

Produto	Descrição	Qtd	Preço/Unitário	Valor/Total
Totem institucional de Álcool em gel Higienizador	Totem proteção formato 150 x 14,5x 40 cm (A x L x C) .Com a ARTE a ser desenvolvida e com a LOGO do cliente. Cor: A definir	01	R\$ 330,00 + 30,00 Taxa de entrega	R\$ 360,00

OBSERVAÇÕES:**01. CRONOGRAMA: PRAZO DE ENTREGA EM 10 DIAS.****02. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10 DIAS.****03. VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS.****04. FORMA DE PAGAMENTO: A DEFINIR.****05. FRETE R\$ 30,00.****INFORMAÇÕES ADICIONAIS:****TODOS OS PRODUTOS SÃO PRODUZIDOS EM MDF (15MM).****PEDAL ANTIDERRAPENTE (EMBORRACHADO).****BASES DE 40 CM.****CAPACIDADE DE 500 ML (ACOMPANHA O FRASCO).**

Florianópolis, 27/08/2020

À Bianca



Prezado cliente,
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) gráfico (s) conforme especificações abaixo:

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 085784.

01) 1 Totem Alcool em Gel Metalon P (0,41mt2)

Plano1: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Plano2: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Esko Corte, Fita Dupla Face Am, Tamanho por peça c 300, Frasco 1L, Ferragem/pintura.

Obs.: Incluso frasco 1L vazio

Total: R\$ 280,00 Unit: 280,00 Pgto: À vista

Total dos itens : R\$ 280,00

Validade da proposta : 7 dias

Atendimento Interno : Tais Cristiane da Silv

Pagamento antecipado.

NF de serviço.

Valor sem entrega. O cliente deve retirar na Plastkolor.

A empresa não se responsabiliza por erros de arquivos fornecido pelo cliente, nem por arquivos sem prova de cor.

Atenciosamente,

Plastkolor Ltda

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

Bianca



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.01.48
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.

Codigo de Barras 8367000002-6 47570162000-1

00101020206-5 19733590240-3

Data do pagamento 31/08/2020

Valor em Dinheiro 247,57

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 247,57

DOCUMENTO: 083103

AUTENTICACAO SISBB:

C.7DC.26C.D38.A59.5AE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20206197335902-40
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 41308210

Mês/Ano - Fatura N° Unidade Consumidora

08/2020 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - QFADFFS405039000102
F 1542, 1837 - ESQ 968
BR330503-CENTRO (DC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/ETAPA/LIVEL 706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Especial de Operação: 5,25 Tipo do Disjuntor: 30 AS (1.5.107.8)

Descrição do Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 291/291 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 14728 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 14437 Consumo Médio Diário (kWh): 10,03 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade

	JUN/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	14/01/2020				
Leit. Atual:	12/01/2020	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	12/01/2020	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	14/01/2020	2,60			0,00

Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 192,34

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	91		0,671030		195,27
Subtotal 1					195,27
COSIP					14,90
COSIP.DIF. A MENOR CONTA ANT RIOR					37,40
Subtotal 2					52,30

Composicao do Preço (Art. 3º Resolução 166/2005)

			Tarifas sem tributos
ENERGIA	8,98	DISTRIBUICAO	27,81
TRANSMISSAO	1,44	TRIBUTOS	58,58
ENC. SETORIAIS	11,56	SOMA DEMONSTRATIVO	195,27
Tributos (incluídos) no Total	Pagar		
Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	195,27	26	48,81
PIS/PASEP	195,26	0,99	1,74
COFINS	195,26	4,11	8,03

Mensagens

Períodos Band.Tarif.: Verde 15/07-12/08

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 31/08/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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.

Data de Vencimento 10/09/2020 Valor Total a pagar R\$ 247,57

Período Fiscal: 11/08/2020

BC6F.13B4.174B.8D6D.0F0E.9A59.8429.CBD8

AS (1.5.107.8)



Celesc
Distribuição S.A.

Autenticacao no verso
Contratante do Arrecadado

08/2020 10/09/2020
Mês/Ano - Fatura Data de Vencimento

01-20206197335902-40 40711473 R\$ Valor Total a Pagar 247,57

83670000002 6 47 570162000 1 00101020206 5 19733590240 3





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.03.11
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 82610000001-5 07641027000-3
00000001084-3 04052008700-4
Data do pagamento 31/08/2020
Valor em Dinheiro 107,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 107,64

DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB:
A.2DC.E93.2E8.452.72A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 31/08/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



ES 4.20156.1 - 11/08/2020 08:21:56

Empresa Municipal de Água e Saneamento

CNPJ: 07.854.402/0001-00

4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC

CEP 88.330-104

www.emasa.com.br

Nº Ref:
G23-097 ago/20

Matricula
00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

AFADEFI

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/09/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 107,64

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	07/2020	18	1829
Leitura mês	: 1837 11/08/2020	06/2020	20	1811
Leitura ant.	: 1829 11/07/2020	05/2020	23	1791
Consumo	: 8 m3	04/2020	18	1768
Dias de consumo	: 31 dias	03/2020	28	1750
Média mensal	: 23 m3	02/2020	35	1722
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 8,08
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 6,46
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (08/2020)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA ÁGUA				Referência: 07/2020
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	366	1,53 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	367	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	367	0,66 NTU	5	
Cor	366	10,17 UC	15	
pH	367	6,97	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	367	0	90	
Coliformes Totais	17	0	0	

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 14,54	1,00%	R\$ 0,15
COFINS	R\$ 14,54	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matrícula	Localização	Sequencial	
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2008	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.:	DV
09/09/2020	R\$ 107,64	08/2020	7

82610000001-5 07641027000-3 00000001084-3 04052008700-4





DOC/TED

G333011038864922010
01/09/2020 10:43:56

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV)	550103
Conta Pagamento	0000
CNPJ	21.528.801/0001-02
Nome favorecido	MAIS MIDEAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.101
Valor	190,00
Data transferência	01/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D98C314D01A59655

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

procure por código, nome, marca...

Bem-vindo :)
Entre ou cadastre-se[Todos os departamentos](#) [Ofertas do dia](#) [Celulares](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Tv e Vídeo](#) [Informática](#)[Saúde e Cuidados Pessoais](#) > [Termômetro Digital](#)

Termômetro Infravermelho Sem Contato Jpd-Fr202 - Multilaser

Código dhc8ah98ff | [Ver descrição completa](#) | [Multilaser](#)★★★★★ [Avaliar produto](#)Vendido por [Giacomos](#)

Entregue por

de R\$ 249,90

por **R\$ 229,90**

em 7x de R\$ 32,84 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

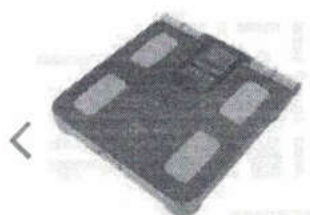
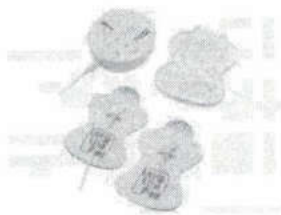
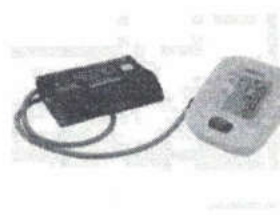
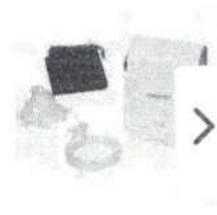
[Consultar prazo e valor do frete](#)88330-528 [Alterar](#)

1500 - Centro - Balneario Camboriu/SC

Entrega padrão Em até 7 dias úteis* R\$ 13,90

* O prazo de entrega inicia-se no 1º dia útil após a confirmação do pagamento. Informações referentes apenas para 01 unidade deste item.

Produtos patrocinados

Balança Digital de
Bioimpedância até 150kg -de R\$699,90 por
R\$360,91 à vista
ou R\$ 379,92
8x de R\$ 47,49 sem jurosEletróestimulador Tens
Omron - HV F013de R\$289,90 por
R\$149,90 à vista
ou R\$ 149,90
2x de R\$ 74,95 sem jurosAparelho Medidor de
Pressão Arterial Digital -de R\$229,90 por
R\$218,41 à vista
ou R\$ 229,92
4x de R\$ 57,48 sem jurosNebulizador/Inalador
Compressor Omron -de R\$299,90 por
R\$139,90 à vista
ou R\$ 139,90
2x de R\$ 69,95 sem juros

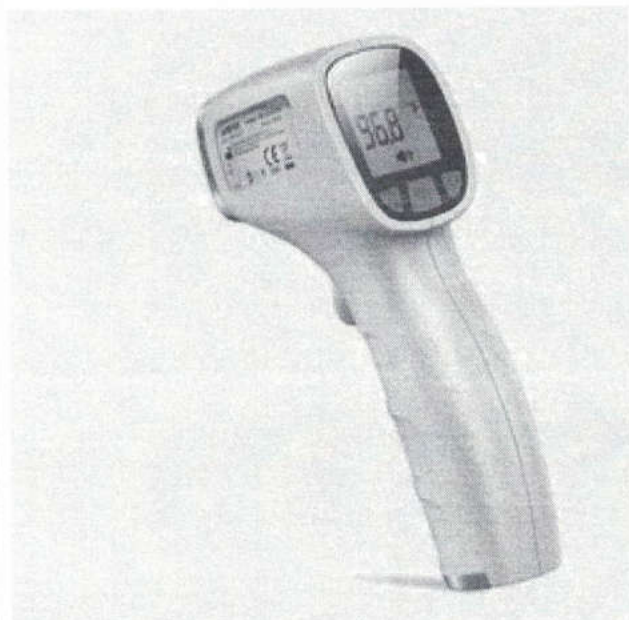
Cookies: a gente guarda estatísticas de visitas para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar, você concorda com nossa política de privacidade.

[CONCORDAR E FECHAR](#)

(<https://www.americanas.com.br>)

tem tuuudo, pode procurar :)

minha cesta



ā prime

TERMÔMETRO INFRAVERMELHO EM CONTATO JPD-FR202 - MULTILASER

(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

vendido por CRIATIVA KIDS e entregue por americanas.com

retirar na loja entre 11 e 22 de setembro

R\$ 214,90

— 1 +

remover

(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

Calcule frete e prazo

88330-528

ok

- ☐ **ā** prime Receber entre 11 e 22 de setembro - Grátis - Ilimitado
- ☐ Receber entre 11 e 22 de setembro por R\$ 27,49
- ☐ Retirar na loja entre 11 e 22 de setembro por ~~R\$ 27,49~~ - R\$ 21,99

resumo do pedido

1 produto

R\$ 214,90

frete

R\$ 21,99

total

R\$ 236,89

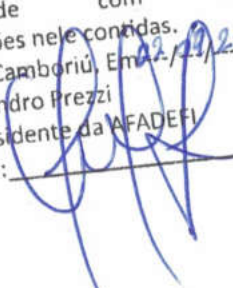
em até 12x sem juros

continuar

continuar

possui cupom ou vale? você poderá

<https://sacola.americanas.com.br/simple-basket/?cartId=d42557e4-f745-4f1e-abb4-4be3aa35db69>

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 2			
		Série: EA			
		Data Emissão: 01/09/2020			
		Certificação: D5D34-B8DA6			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS Nome Fantasia: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS CNPJ/CPF: 051.516.319-85 Cód. único: 180349 Endereço: RUA ISIDORO CAETANO Bairro: PIONEIROS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: btarrassan@hotmail.com					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 2.200,0000	Total R\$ 2.200,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.16 - Psicologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2020		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 01/09/2020 10:55:06	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
CNAE: Observações:					
Impresso em: 03/09/2020 às 08:37:06					
Recebi(emos) de: BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação D5D34-B8DA6		



Transferências entre contas correntes BB

G333020951464011009
02/09/2020 10:17:38

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

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: 2

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

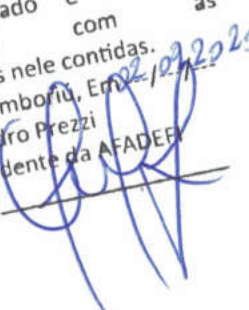
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura	
Nome completo	BIANCA MULLER TERRASSAN

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1		
		Série: EA		
		Data Emissão: 01/09/2020		
		Certificação: CFE49-6356C		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Cód. único: 180436 PIS/PASEP: 12335434812 Endereço: AV ATLANTICA N°: 1750 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-030 E-mail: julio_bentooliveira@gmail.com Telefone: 47997146308				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Compl.: Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-528 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.980,0000	Total R\$ 1.980,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 				
Valor Tributável: R\$ 1.980,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.980,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.980,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.980,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2020		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 01/09/2020 13:41:30
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		
CNAE: Observações:				
Impresso em: 03/09/2020 às 09:32:13				
Recebi(emos) de: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação CFE49-6356C	

110



Aplicação em poupança

G333020951464011013
02/09/2020 10:20:17

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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: [REDACTED]

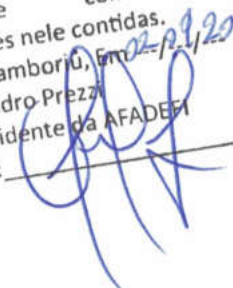
Documento de identidade
Número 26796202-2 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1	
		Série: EA	
		Data Emissão: 01/09/2020	
		Certificação: 8AFF5-6391E	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: CINIRA GOMES Nome Fantasia: CINIRA GOMES CNPJ/CPF: 901.266.029-72 Endereço: RUA ISIDORO CAETANO Bairro: PIONEIROS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cngomes02@gmail.com			
Cód. único: 180351			
PIS/PASEP: 12735374728 Nº: 189 Compl.: AP. 502 UF: SC CEP: 88331-005 Telefone: 47991244094			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com			
Insc. Municipal: 105648			
Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA			
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 4.000,0000
Total R\$ 4.000,00			
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			
Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 4.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.000,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 2,0000%
		IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.000,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 01/09/2020 11:29:43	
Impresso em: 03/09/2020 às 10:45:30			
Recabi(emos) de: CINIRA GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação 8AFF5-6391E

112



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011016
02/09/2020 10:22:48

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 [REDACTED]
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4400C866490B50AF

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 08/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4000,00	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: 127.35374.72.8
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1		
		Série: EA		
		Data Emissão: 01/09/2020		
		Certificação: AE196-6CE57		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 939.543.019-20 Cód. único: 180352 PIS/PASEP: 20429383139 Endereço: AV. ATLÂNTICA N°: 1750 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-012 E-mail: roberta.piazera@gmail.com Telefone: 47989076828				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Compl.: Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-528 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.920,0000	Total R\$ 1.920,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____				
Valor Tributável: R\$ 1.920,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.920,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.920,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.920,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 01/09/2020 18:59:05
Impresso em: 03/09/2020 às 10:36:00				
Recebi(emos) de: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação AE196-6CE57	



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 20D06F74B470B4AC

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: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: 204.29383.13.9
NO CPF: [REDACTED]

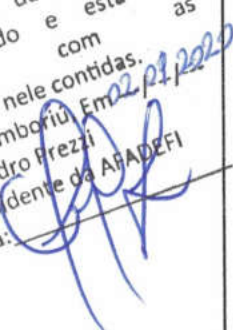
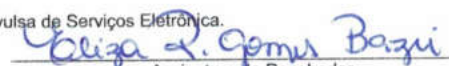
Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1	
		Série: EA	
		Data Emissão: 01/09/2020	
		Certificação: 657DE-A7AC1	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI CNPJ/CPF: 092.161.649-05 Endereço: RUA SERGIPE Bairro: ESTADOS Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com Cód. único: 180274 PIS/PASEP: 20763803396 Nº: 05 Compl.: CASA UF: SC CEP: 88339-120 Telefone: 4799163807			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA A AFADEFI.			
Item SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 2.200,0000 Total R\$ 2.200,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, 02 de 09 de 2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			
Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00 Aliquota: 2,0000% Valor do ISS: R\$ 44,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00 CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.200,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.16 - Psicologia.			
OUTRAS INFORMACOES			
Mês de Competência: 09/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 01/09/2020 10:06:19	
Impresso em: 02/09/2020 às 15:26:14			
Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. 03/09/2020 Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação 657DE-A7AC1 Assinatura do Recebedor: 	



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011026
02/09/2020 10:30:33

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 [REDACTED]
Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.204
Valor 2.288,80
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95DDC0AEC117C22A

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 08/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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

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: [REDACTED]

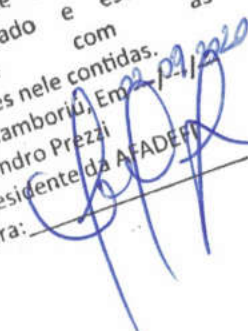
Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal 3																					
		Série: EA																					
		Data Emissão: 01/09/2020																					
		Certificação: FB149-29AB0																					
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E																							
DADOS DO PRESTADOR																							
Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 058.581.839-80 Cód. único: 178753 PIS/PASEP: 13866666720 Endereço: RUA 3158 N°: 159 Bairro: CENTRO Compl.: APTO. 801 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-320 E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br Telefone: 47996501166																							
DADOS DO TOMADOR																							
Nome/Razão Social: AFADFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Compl.: Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-528 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194 E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																							
PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO																							
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>2.900,0000</td><td>2.900,00</td></tr></table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00										
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00																			
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADFI Assinatura: 																							
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 2.900,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 2.900,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 2.900,00</td><td>Aliquota: 2,0000%</td></tr><tr><td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td><td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td><td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 2.900,00</td></tr></table>				Valor Tributável: R\$ 2.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.900,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.900,00	Aliquota: 2,0000%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.900,00
Valor Tributável: R\$ 2.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.900,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.900,00	Aliquota: 2,0000%																			
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																			
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.900,00																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																							
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.																							
OUTRAS INFORMACOES																							
Mês de Competência: 09/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/09/2020 11:36:12 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 8650004 Observações:																							
Impresso em: 03/09/2020 às 13:47:09																							
Recebi(emos) de: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação FB149-29AB0																				



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011023

02/09/2020 10:28:42

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1102264
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.203
Valor 1.760,00
Data transferência 02/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A1819D1C6FDA4143

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 PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: 207.63803.39.6

NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade

Número 5.990.903 Órgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Eliza R. Gomes Bazei
Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Cópia não vinculada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		0101-5/654450-9		R\$		06544509000001258
Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
09-2020/0001		15.335.200/0001-72	10/09/2020	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



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					10/09/2020	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			15.335.200/0001-72		0101-5/654450-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
25/08/2020	09-2020/0001	DM	N	25/08/2020	06544509000001258	
Uso do Bônus	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(n) Valor do Documento	
	01	R\$			600,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(n) Valor Original	
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



Certifico que este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

120



PEREIRA & BRICK SERVIÇOS
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 130

INSCR. MUN.: 153.978
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, de de 20

Empresa: AFADFEZ ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

CNPJ: 05 405 039/0001-02

Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:

Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITÓRIO UNIDADE		600,00
		MÊS 08/2020		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

NÃO VALE COMO RECIBO

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012

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



Boletos, Convênios e outros

G336021330737659010

02/09/2020 13:39:44

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:39:45
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001258011583740000060000

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 90.205

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 3.4D8.AD5.06C.34C.A56

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.

122

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/09/2020,Valor Total: R\$445,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.000.725 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.725 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0007 2515 4022 1790 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200137506555 03/09/2020 16:54:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	

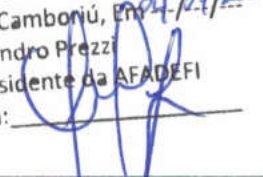
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CNPJ/CNPJ/ME/Estrangeiro 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO 03/09/2020
ENDEREÇO R 1500, 1837	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 88330-528	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/09/2020
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 47366-0678	UF SC	HORA DE SAÍDA 16:58:45

FATURA/DUPLICATA 001 03/09/20 R\$ 445,28			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,76	445,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		DESCONTO	0,00	0,00	0,00	445,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-sem transp	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		3520,320	3520,320	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS		
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	32,0000	6,5000	208,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
1149	WAVE BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	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	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
2208	AGUA SANITARIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,76		
1910	BRILHO INOX DOM LINE 300ML (200g)	34029090	0400	5102	UN	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
1098	DESINFETANTE WAVE MARINER 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	2,0000	1,1000	2,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 4478	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 04/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
---	--

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332040839159420008
04/09/2020 08:47:49**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 90.401
Valor 445,28
Data transferência 04/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DEB47CE53D9DEE41

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

FONE 47-3248-5776

ORÇAMENTO

DATA: 03/09/2020
CLIENTE: AFADEF BC

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
32	PAPEL HIG KLIFOR 30MT	6,85	219,20
1	DESINFECTANTE CONCENTRADO 5L	89,90	89,90
6	PAPEL TOALHA KIRIUS 1000F	15,50	93,00
3	AGUA SANITARIA ECO 5L	6,99	20,97
2	BRILHO INOX DOM LINE 300ML	20,99	41,98
2	DESINFETANTE ECO 5L	8,90	17,80
2	ESPONJA DUPLA FACE	1,15	2,30
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
VALOR TOTAL			485,15



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 14/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56
5271X05271 0003

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 04/09/2020
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.CE7.E42.E46.652.3F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 090402
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 ASSOC. 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	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
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 14/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

140



DARF- 3o nível

G332040839159420013
04/09/2020 08:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.13
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC2.1F4.ED6.037.571
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090403

=====

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.

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/09/2020 HORA: 10:34:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

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

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000309

400002702300

505405039002

010220200898

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/09/2020 HORA: 10:34:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

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

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000309

400002702300

505405039002

010220200898

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/09/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura: _____

123



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G334031449020758007

03/09/2020 14:59:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.58
5271X05271 0003

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	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: 7.269.006.318.CD5.E23

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.58
5271X05271 0003

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	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: 7.269.006.318.CD5.E23

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS1.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/09/2020 às 10:35:41.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D87791CD58A01274.

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 & 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:	08/2020
NRA:	LLnwQzEdgPs00003
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.

125

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2020

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	2305	639		
3.040,00						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 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
		BASE CÂL PREV SOCIAL				
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO		138.66666.72-0		13		02236
2.900,00	0,00	0,00	580,00	0,00		0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN		137.49910.72-2		13		02515
2.200,00	0,00	0,00	440,00	0,00		0,00
CINIRA GOMES		127.35374.72-8		13		02236
4.000,00	0,00	0,00	800,00	0,00		0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI		207.63803.39-6		13		03515
2.200,00	0,00	0,00	440,00	0,00		0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA		123.35434.81-2		13		02515
1.980,00	0,00	0,00	396,00	0,00		0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA		204.29383.13-9		13		02238
1.920,00	0,00	0,00	384,00	0,00		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 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC						Nº ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3	
No DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3						INSCRICAO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 08/2020	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,00
TOMADOR/OBRA:						RAT AJUSTADO: 2,00	
						INSCRICAO:	
LOGRADOURO: RUA 1500 1837						BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU						CNAE PREPONDERANTE: 9312300	
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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	Nº DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3	Nº ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA:		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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3 Nº ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3
COMP: 08/2020 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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		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



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 01/08/2020 A 31/08/2020

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	105	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	86	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	41	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	45	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				177			177
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							222
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	247	172	20	00			439
	Realizado	127	106	13	31			277

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	131	79	20				230
	Realizado	55	37	13				105
Psicologia	Previsto	39	44	00	00			83
	Realizado	21	34	00	31			86
fonoaudiologia	Previsto	47	34	00				81
	Realizado	21	20	00				41
Terapia ocupacional	Previsto	30	15	00				45
	Realizado	30	15	00				45

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	AGOSTO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 1.637,72
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 445,28
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	JULHO 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\$ 0,01
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 17.882,99

Valdeci Matias
Diretor administrativo

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda (03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (06)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	• online					✓	✓		
Lorana	• online					✓	✓		
Luísa	• online					✓	✓		
Henrique	• online					✓	✓		
Richard	• online					✓	✓		
Pablo Pires	• online					✓	✓		
Helena									
Isabela	• online					✓	✓		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 6

ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (06)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	• online					✓	✓		
Tamires	• online					✓	✓		
Leonardo									
Gabriela	• online					✓	✓		
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 3
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	online								
Lorana	online								
Luísa	online								
Henrique	online								
Richard	online								
Pablo Pires	online								
Helena	online								
Isabela	online								

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 6									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6									

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:		
--	--	--



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	online					I	I		
Lorana	online					I	I		
Luísa	online					I	I		
Henrique	online					I	I		
Richard	online					I	I		
Pablo Pires	online					I	I		
Helena									
Isabela	online					I	I		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 3
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 9

Associação de Amigos do Futebol Brasileiro
 Caixa Postal 10.000
 01000-000 São Paulo, SP

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:	6	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:	6	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA	

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	ausente					1	1	5	5
Lorana	ausente					1	1	5	5
Luísa	ausente					1	1	5	5
Henrique	ausente					1	1	5	5
Richard									
Pablo Pires	ausente					1	1	5	5
Helena									
Isabela	ausente					1	1	5	5
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 15									
Kevin	Segunda (31)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Tamires	ausente					1	1	5	5
Leonardo									
Gabriela	ausente					1	1	5	5
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 15									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 45

Presença = 45
Ausente = 15



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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08 A 07/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O

	<u>SEGUNDA</u> <u>03/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>04/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>05/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>06/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>07/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Kevin 2. Pablo 3. Tamires 4. Henrique 5. Isabela 6. Luiza 7. Ana Clara 8. Loranna 9. Gabriela				
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	Atividade de função motora fina				
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Sessão realizada via aplicativo de celular whatsapp.				

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 10 08 A 14/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/07</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/07</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/07</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/07</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luiza Ana clara Loranna Gabriela.				
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	Foi enviado via aplicativo de celular vídeo sobre as avds, avps.				
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Sessão realizada via aplicativo de celular whatsapp				
<u>OBSERVAÇÕES</u>					

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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08 A 21/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O

	<u>SEGUNDA</u> <u>17/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>18/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>19/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>20/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>21/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luísa Ana clara Loranna Gabriela				
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	Vídeo sobre alimentação saudável higienização e avds.				
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Atividade realizada via aplicativo de celular whatsapp.				

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O.

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela. (no período da tarde foi realizado reunião técnica em conjunto com setor administrativo)			-----	
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	Orientações sobre as avds , avps .			-----	
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Via aplicativo de celular whatsapp.			-----	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08 A 04/09/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O

	<u>SEGUNDA</u> <u>31/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>01/09</u>	<u>QUARTA</u> <u>02/09</u>	<u>QUINTA</u> <u>03/09</u>	<u>SEXTA</u> <u>04/09</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luisa Ana clara Loranna Gabriela				
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	Atividade voltada com objetivo de aprimorar função de pinça e pianotagem.				
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Atividade realizada via aplicativo de celular whatsapp.				

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



criança	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			Online			01	01	04	04
Richard	Online					01	01	05	05
Kevin				Online		01	01	04	04
Ana Clara				Online		01	01	04	04
Lorana	Online					01	01	05	05
Leonardo cunha						01	01	04	04
Davi Lucas				Online		01	01	04	04
Tullio			06	07	08	01	01	01	01
Gabriel Eduardo		06		07	08	01	01	06	06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 34			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Online					01	01	06	06
Leonardo			Online			01	01	04	04
Gustavo						01	01	05	05
Brenda	Online					01	01	05	05
Gabrielly	Online					01	01	04	04
Caroline				Online		01	01	04	04
Maria Fernanda				Online		01	01	04	04
Mathheus						01	01	04	04
Mike	06					01	01	04	04
Lucas				Online		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 10			
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 10

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 55

Online

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12115403

[illegible]

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



LEGENDA:	
F - Faltas	
FJ - Faltas justificadas	
D - Devolutiva	G - Grupo
IE - Intervenção Escolar	
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): _____	

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12154/03
Elizer R. Gomes Bazin

[illegible]

Eliza Regina Gomes Bazi
CRP - 12115403
Psicóloga



TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA	
03	03	01	01

[illegible]

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO:	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



AFADefi

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Agosto 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maustela / Mike	03/08	09:32	Online
02	Cláudia / Gabriel	04/08	12:33	Online
03	Daniela / Tiago	06/08	13:30	Online
04	Cláudia / Gabriel	06/08	08:44	Online
05	Beatriz / Bruna	10/08	10:30	Online
06	Daniela / Tiago	12/08	16:00	Online
07	Beatriz / Bruna	13/08	09:47	Online
08	Beatriz / Bruna	17/08	10:30	Online
09	Cláudia / Gabriel	17/08	14:30	Online
10	Daniela / Tiago	19/08	13:49	Online
11	Beatriz / Bruna	19/08	13:40	Online
12	Cláudia / Gabriel	20/08	10:46	Online
13	Rosana, Adriano / Richard	20/08	10:03	Online
14	Maustela	20/08	09:43	Online
15	Daniela / Tiago	20/08	09:35	Online
16	Daniela / Tiago	20/08	13:30	Online
17	Beatriz	20/08	10:22	Online
18	Cláudia / Gabriel	24/08	11:15	Online
19	Rosana / Richard	25/08	16:54	Online
20	Daniela / Tiago	26/08	11:11	Online
21	Gabriela / Kevin	27/08	8:20	Online
22	Nice / Dani	27/08	10:01	Online

Total de atendimentos:

31

On = 30

(= 1)

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

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



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 Ago 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Danielle Barros	27/08/2020	13:30	Online
02	Fabiana / Ana	27/08/2020	14:30	Online
03	Regiane / Lucas	27/08/2020	11:34	Online
04	Fabiane / Gustavo	27/08/2020	11:21	Online
05	Fabiane / Gustavo	31/08/2020	10:04	Online
06	Gabriela / Kulin	31/08/2020	10:03	Online
07	Mica / Dani	31/08/2020	08:31	Online
08	Daniela / Tullio	31/08/2020	13:54	Online
09	Ors (Mara Femande)	31/08/2020	11:47	Online
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Total de Atendimentos: _____

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

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



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 98026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08 A 07/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	SEGUNDA 03/08	TERÇA 04/08	QUARTA 05/08	QUINTA 06/08	SEXTA 07/08
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Maristela/Mike 3. Brenda 4. Allana 5. Gabrielly 6. Loranna	1. Gabriel/Claudia	1. Luísa 2. Leonardo Nunes 3. Túlio/Daiane	1. Kevin 2. Gabriel/Claudia 3. Maria Fernanda 4. Davi 5. Túlio/Daiane 6. Ana Clara 7. Lucas 8. Caroline Gomes	
ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Relato 2. Relato 3. Relato 4. Relato/adolescência 5. Relato 6. Envio de tarefa concluída/Relato	1. Contato com a mãe (solicitação da mesma sobre o psiquiatra).	1. Relato/vídeo -comportamento 2. Relato 3. Remarcou atendimento para amanhã 13:30	1. Relato/autoestima 2. Orientações 3. Contato para relato 4. Envio de atividade 5. Atendimento familiar 6. Contato para atendimento	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05.405039/0001-02

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

				7. Atividade - metas 8. Relato rotina	
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Vídeo chamada 2. Escrito 3. Vídeo chamada 4. Vídeo chamada 5. Vídeo chamada 6. Vídeo e áudio	1. Áudio	1. Vídeo chamada 2. Vídeo chamada 3. Escrito	1. Vídeo chamada 2. Áudio 3. Escrito 4. Escrito 5. Vídeo chamada 6. Não houve 7. Áudio 8. Vídeo chamada	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Estava com muitas pessoas perto, não foi possível fazer o atendimento completo. 2. Mike não realizou o atendimento quinta, conforme marcado. Não respondeu a mensagem.		2. O associado não tinha um ambiente de privacidade, havia muito barulho e a mãe ficava passando perto com frequência.		

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 10/08 A 14/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	SEGUNDA 10/08	TERÇA 11/08	QUARTA 12/08	QUINTA 13/08	SEXTA 14/08
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Brenda 2. Ana Clara 3. Gustavo 4. Allana 5. Gabrielly 6. Loranna 7. Richard		1. Luísa 2. Brenda 3. Túlio/Daiane	1. Kevin 2. Gustavo 3. Gabrielly 4. Beatriz/Brenda 5. Davi Lucas 6. Ana Clara 7. Lucas 8. Caroline Gomes	
ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Demandas familiares 2. Envio de atividades 3. Agendamento de atendimento - quinta 9:00 4. Ansiedade 5. Agendamento de atendimento para quinta às 10:30 6. Relato rotina		1. Relato/emoções 2. Relato 3. Relato/orientação	1. Envio de material 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina 4. Relato/orientação processos. 5. Relato 6. Envio de material 7. Relato/Metas 8. Relato de rotina	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

	7. Contato para relato de rotina				
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Vídeo chamada 2. Escrito/áudio 3. Áudio 4. Vídeo chamada 5. Áudio 6. Áudio 7. Escrito		1. Vídeo chamada 2. Áudio 3. Vídeo chamada	1. Áudio 2. Vídeo chamada 3. Vídeo chamada 4. Áudio 5. Áudio 6. Áudio/vídeo 7. Ligação 8. Vídeo chamada	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Encaminhado para Indira 7. Não retornou.				

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

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08 A 21/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	<u>SEGUNDA</u> <u>17/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>18/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>19/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>20/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>21/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Brenda 3. Allana 4. Loranna 5. Gabriel Eduardo 6. Beatriz/Brenda		1. Luísa 2. Allana 3. Kevin/Gabriela 4. Túlio/Daiane 5. Beatriz/Brenda	1. Richard/Claúdio 2. Mike/Maristela 3. Davi/Nice 4. Gabrielly 5. Túlio/Daiane 6. Maria Fernanda 7. Cláudia/Gabriel 8. Ana Clara 9. Lucas 10. Caroline	
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Contato para relato 2. Relato/orientação 3. Não houve atendimento 4. Orientação/retrato 5. Orientação/agenda mento para quinta 6. Orientação		1. Solicitação de atividade - Família 2. Relato/ansiedade 3. Orientações com a mãe. 4. Relato/agendamen to para quinta 13:30 5. Orientação/retrato	1. Contato com os pais. 2. Contato com a Mãe e com o associado para agendamento de sessão. 3. Orientação mãe 4. Relato rotina 5. Orientação	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 98026.00413/2006-00

				6. Contato para relato 7. Agendamento sessão segunda 11:15 8. Relato 9. Relato 10. Relato.	
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Escrito 2. Vídeo chamada 3. Áudio 4. Escrito 5. Áudio 6. Áudios		1. Envio de vídeo com atividades 2. Áudios/escritas 3. Áudios 4. Escrito/áudio 5. Áudio	1. Não realizado 2. Não realizado 3. Vídeo chamada 4. Não realizado 5. Vídeo chamada 6. Escrito 7. Escrito 8. Vídeo chamada 9. Ligação 10. Vídeo chamada	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Associado não está respondendo as mensagens. 3. Não conseguiu realizar o atendimento			1. Mensagem enviada aos pais, pois o associado não está respondendo. 2. Contato com a mãe, pois o Mike não está respondendo.	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	SEGUNDA 24/08	TERÇA 25/08	QUARTA 26/08	QUINTA 27/08	SEXTA 28/08
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Brenda 3. Gustavo 4. Cláudia/Gabriel 5. Leonardo Nunes	1. Rosane/Richard	1. Luísa 2. Túlio/Daiane	1. Kevin/Gabriela 2. Allana 3. Davi/Nice 4. Gabrielly 5. Gustavo/Fabi 6. Regeane/Lucas 7. Lucas 8. Caroline 9. Ana Clara/Fabi Gomes	
ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Relato/agendamento o de atendimento 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina 4. Orientação familiar-mãe 5. Contato para relato de rotina	1. Contato devido o falecimento do tio	1. Relato sobre as atividades realizadas 2. Relato e Agendamento do atendimento - quinta 14h	1. Solicitação de atividade - relato 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina (relato sobre atividades) 4. Relato de rotina 5. Relato de rotina 6. Relato 7. Relato rotina	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú – SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 8026.00413/2006-00

				8. Relatório/adolescência 9. Relatório sobre rotina	
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Não realizada 2. Vídeo chamada 3. Não realizada 4. Vídeo chamada 5. Não realizada	1. Escrito	1. Vídeo chamada 2. Escrito/áudio	1. Áudio 2. Áudio 3. Áudio 4. Áudio 5. Escrito 6. Escrito 7. Ligação 8. Vídeo chamada 9. Escrito	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Associado não respondeu 3. Associado não respondeu 5. Associado não respondeu ** Obs.: Demais atendimentos não realizados devido a reunião na AFADefi no período da tarde.		**Tempo dedicado às evoluções deste mês e realização do Precisa.	1. Tarefa não enviada 2. Não respondeu	



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	<u>SEGUNDA</u> <u>31/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>01/09</u>	<u>QUARTA</u> <u>02/09</u>	<u>QUINTA</u> <u>03/09</u>	<u>SEXTA</u> <u>04/09</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Brenda 3. Gabriela/Kevin 4. Gabrielly 5. Fabiana/Gustavo 6. Nice/Davi 7. Allana 8. Eró/Maria Fernanda 9. Daiane/Túlio				
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Contato para relato 2. Relato de rotina 3. Contato com a mãe (resultado exame) 4. Relato/mudança de horário 5. Contato para orientação e				

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

	agendamento de sessão. 6. Solicitação de registro de atividades 7. Ansiedade 8. Organização de horários presenciais 9. Contato para relato e confirmação de atendimento				
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Escrito 2. Vídeo chamada 3. Escrito 4. Escrito 5. Áudio 6. Áudio/Escrito 7. Vídeo Chamada 8. Escrito 9. Áudio				
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Associado pouco participativo no processo.				

[illegible]

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:																																																																																				
ADOLESCENTE					ADOLESCENTE					ADOLESCENTE					ADOLESCENTE																																																																																				
Segunda ()					Terça ()					Quarta ()					Quinta ()					Sexta ()					ATENDIMENTO					PREVISTO					PREVISTO MÊS					REALIZADO MÊS																																																											
Brenda					Brenda					Brenda					Brenda					Brenda																																																																															
Tamires																																																																																																			
Maria Fernanda																																																																																																			
João Pedro																																																																																																			
Gustavo J.																																																																																																			
Leonardo M																																																																																																			
Eric																																																																																																			
Luan																																																																																																			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02																									TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04																									TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 55																									TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13																								
JOVEM					Segunda (30)					Terça ()					Quarta ()					Quinta ()					Sexta ()					ATENDIMENTO					PREVISTO					PREVISTO MÊS					REALIZADO MÊS																																																						
Jean					CN - 11-12																																																																																														
Ana Flávia																																																																																																			
Luiz Philipe																																																																																																			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02																									TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04																									TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 55																									TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13																								

LEGENDA:

FJ - Faltta Justificada

D - Devolutiva G - Gruppe

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

380
PDE

Dr. A. S. S.



CRANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			ONLINE						
Kevin	ONLINE			ONLINE					
Rafaela		ONLINE							
Renan									
Pablo Pires			ONLINE						
Gabriel									
Richard									
Loranna									
Mairon									
BRAYAN									
Helena				ONLINE					
Bernardo		ONLINE							
Kaue									
Marlon		ONLINE							
CAIS				epf					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 26									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 22									
ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	ONLINE								
Tamires			ONLINE						
Maria Fernanda		ONLINE							
João Pedro				ONLINE					
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric		ONLINE							
Luan			ONLINE						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 05									
JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	ONLINE			ONLINE					
Ana Flávia			ONLINE						
Luiz Philipe									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	ON LINE	ON LINE							
Kevin		ON LINE							
Rafaela									
Renan				ON LINE					
Pablo Pires				ON LINE					
Gabriel			ON LINE	ON LINE					
Richard									
Loranna	ON LINE								
Mairon									
BRAVYAN					ON LINE				
Helena					ON LINE				
Bernardo									
Kaue				ON LINE					
Marlon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03									
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Tamires	ON LINE	ON LINE							
Maria Fernanda									
João Pedro		ON LINE							
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric									
Luan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Ana Flávia				ON LINE					
Luiz Philipe	ON LINE			ON LINE					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



criança	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique					ON LINE				
Kevin	ON LINE								
Rafaela		ON LINE							
Renan									
Pablo Pires			ON LINE						
Gabriel				ON LINE					
Richard	ON LINE								
Loranna									
Mairon									
BRAYAN		ON LINE							
Helena	ON LINE								
Bernardo									
Kaue									
Marlon									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 36									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08,08									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	ON LINE								
Tamires									
Maria Fernanda		ON LINE							
João Pedro									
Gustavo J.		ON LINE							
Leonardo M				ON LINE					
Eric		ON LINE							
Luan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Ana Flávia									
Luiz Philipe				ON LINE					
Maecilio				ON LINE					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____									

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

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



CRANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
Kevin	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
Rafaela									
Renan									
Pablo Pires									
Gabriel									
Richard									
Loranna									
Mairon									
BRAYAN									
Helena									
Bernardo									
Kaue									
Marlon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
Tamires									
Maria Fernanda									
João Pedro									
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric									
Luan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
Ana Flávia	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
Luiz Philipe	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	Atividades intensas			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08/2020 A 07/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>03/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>04/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>05/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>06/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>07/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Atestado médico	Atestado médico	Atestado médico	Confecção de material para os pacientes.	Folga rodizio
<u>ATIVIDADE/ORIEN</u> <u>TACÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)					
<u>SESSÃO</u> <u>REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)					

Rua 1500 n.º 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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –10/08/2020 A 14/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Kevin 2. Brenda 3. Richard 4. Prescrição de andador e medidas da paciente Helena	1. Eric 2. Rafaela 3. Maria Fernanda 4. Brayan 5. Gustavo	1. Pablo 2. Ana Flavia 3. Luis Felipe 4. atividades internas (atendimento fisioterapeutico do Sr. Marcilio)	1. Renan 2. Marcilio Estudo de caso com a Fonodóloga sobre síndrome de Joubert 4. Gustavo 5. Gabriel	Envio de mensagem para o grupo de pacientes, cobrando as atividades 1. Henrique 2. Pablo
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1,2,3, Cinesioterapia ativa	1,2,3 Cinesioterapia ativa 4. Telemonitoramento 5. envio de Material.	1,2,3 Cinesioterapia ativa	1 cinesioterapia para bebês. 4,5 cinesioterapia	1. marcação de horário presencial na Associação 2. envio de vídeo dos exercícios.

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

AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Atendimento realizado através de envio de vídeo. E mensagem por whatt"up	Atendimento realizado através de envio de vídeo. E orientações por mensagem via app whatt"up 4. realizado por app de mensagem	1,2,3 Envio de vídeo e orientações extras via mensagem por app (whatt"up).	1. Envio de vídeo via whatsapp e orientações para mãe via áudio	2. via whatsapp
--	--	---	---	--	-----------------

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 17/08/2020 A 21/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>17/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>18/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>19/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>20/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>21/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Henrique 2. Tamires 3. Lorana 4. Luis Philipe	1. Tamires 2. Kevin 3. Joao Pedro	1. Ana Flávia 2. Pablo 3. Richard	1. Luis Philipe 2. Richard 3. Helena 4. Kauê 5. Renan	1. Kaue 2. Brayan
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. atendimento presencial, reavaliação cirúrgica 2. enviado vídeo com exercícios - Cinesioterapia ativa 3. Enviou vídeo de exercícios 4. monitoramento e orientações sobre p uso de tala.	1.2,3:envio de video 1. Orientações sobre o uso do tutor e exercícios. 2. correção dos exercícios através de vídeo e consulta. 3. recebimento e análise do material enviado.	1. 2 envio de vídeo com os exercícios. 3. solicitado que envie as atividades da semana.	1. 2. orientações sobre os vídeos que devem ser mandados. 3,4 Prescrição de exercícios 5. Telemonitoramento.	1,2 envio de material, e orientações de correção das atividades enviadas

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

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

SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Presencial 2. Atendimento realizado através de envio de vídeo, what's up 3. Paciente enviou vídeo com exercícios ,por what"up. 4. Monitoramento via what"up.	1,2,3 via what's up	1,2,3 Envio de vídeo e orientações extras via mensagem por app (what"up).	1.Envio de mensagem via what"up e orientações para os pais	1,2 – envio de vídeo das atividades
<u>Observações</u>	1. Realização de evoluções e				

Rua 1500 n.º 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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –24/08/2020 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Consulta de pós operatório em Florianópolis. Reunião administrativa – pauta; retorno as atividades presenciais	1. Marlon 2. Eric 3. Rafaela. 4. Maria Fernanda 5. Gustavo	1. Ana Flávia 2. Pablo 3. Tamires 4. Henrique 5. Luan	1. Laís 2. Kevin 3. Helena 4. Joao Pedro	1. Luiz Felipe 2. Pablo 3. Mairon 4. Marlon 5. Brayan
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)		1. envio de vídeo e monitoramento dos sintomas da criança 2. Monitoramento das atividades. 3,4 : solicitação dos material que foi enviado. 5 Paciente enviou as atividades. Realizado consulta a distância, referente ao tumor.	1,2,3,4,5 cobranças das demandas enviadas	1. Avaliação presencial 2. solicitação de material e envio de vídeo. 3. envio de material 4. solicitação de material	1,2,,4 cobranças das demandas enviadas. 3. Monitoramento 5. monitoramento e recebimento de material

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
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)		1, 2, 3, 4 Via what's up	1, 2, 3, 4, 5: via whatt	1. Presencial 2, 3, 4 Via whattúp	1, 2, 3, 4, 5 via whattúp
<u>Observações</u>		1. Solicitado uma cadeira de banho para a criança. 2. a mãe relata que o aparelho celular não funciona a câmera, e não consegue enviar vídeo.			6. Paciente com febre desde quinta feira.



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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>31/08</u>	<u>TERÇA</u>	<u>QUARTA</u>	<u>QUINTA</u>	<u>SEXTA</u>
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Brenda 2. Richard 3. Kevin 4. Jean 5. Lorana 6. Luan 7. Maíron				
ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1,2,3: cobrança de material 4 Envio de material (vídeo)				
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	2. SIC com a mãe, ela não consegue enviar o material devido a problemas no celular.				

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda (24.08)	Terça (25.08)	Quarta (26.08)	Quinta (27.08)	Sexta (28.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme	Online					1	1	4	4
Luisa						1	1	4	4
Ana Clara				Online		1	1	4	4
Leonardo					Online	1	1	4	4
Gabriel Fachin						1	1	4	4
Natália	Online					1	1	4	4
Gabriel Santos				Online		1	1	4	4
Tulio					FS	0	1	4	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21									
ADOLESCENTE	Segunda (24.08)	Terça (25.08)	Quarta (26.08)	Quinta (27.08)	Sexta (28.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Online				1	1	4	4
Gabriel Prezzi			Online			1	1	4	4
Lucas				Online		1	1	4	4
Caroline				Online		1	1	4	4
Gabrielly	Online					1	1	4	4
Carolina				Online		1	1	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24									
JOVEM	Segunda (24.08)	Terça (25.08)	Quarta (26.08)	Quinta (27.08)	Sexta (28.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Online				1	1	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 24									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 24									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 4									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 46									

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda (17.08)	Terça (18.08)	Quarta (19.08)	Quinta (20.08)	Sexta (21.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme			Online			1	1		
Luisa		Online				1	1		
Ana Clara		Online				1	1		
Leonardo			Online			1	1		
Gabriel Fachin						1	1		
Natália	Online					1	1		
Gabriel Santos						1	1		
Tulio		Online				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça (18.08)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Online				1	1		
Gabriel Prezzi						2	1		
Lucas		Online	Online		Online	1	1		
Caroline					Online	1	1		
Gabrielly				Online		1	1		
Carolina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda ()	Terça (18.08)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Online				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): _____									

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



criança	Segunda (10.00h)	Terça (11.00h)	Quarta (12.00h)	Quinta (13.00h)	Sexta (14.00h)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme						0	0		
Luísa			Online			1	1		
Ana Clara	Online					1	1		
Leonardo					Online	0	0		
Gabriel Fachin						0	0		
Natália				Online		1	1		
Gabriel Santos					Online	0	0		
Tulio			Online			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
Bryan	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Prezzi		Online				1	1		
Lucas		Online			Online	1	1		
Caroline						1	1		
Gabrielly		Online				1	1		
Carolina				Online		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
Karise	Segunda ()	Terça (11.00h)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
		Online				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): _____									

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



CRANÇA	Segunda (03/08)	Terça (04/08)	Quarta (05/08)	Quinta (06/08)	Sexta (07/08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme						0	0		
Luísa			Online			1	1		
Ana Clara	Online					1	0		
Leonardo						0	0		
Gabriel Fachin						1	1		
Natália		Online				0	0		
Gabriel Santos						1	1		
Tulio					Online	1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
Bryan	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	1	1		
Gabriel Prezzi		Online	Online			1	1		
Lucas	Online			Online		1	1		
Caroline				Online		1	1		
Gabrielly				Online	Online	0	1		
Carolina				Online		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
Karise	Segunda ()	Terça (04/08)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): _____									

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



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 10/08 A 14/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/08</u>
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara	1. Lucas 2. Bryan 3. Karise	1. Natália 2. Luisa 3. Gabriel Prezzi 4. Anna Clara	1. Carolina 2. Caroline	1. Lucas 2. Tulio
ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento o / fisioterapia online 2. Teleatendimento o / Fisioterapia online	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento /fisioterapia online 3. Teleatendimento/ Fisioterapia online	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa Solicitada 4. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa 3. Exercícios online e orientações para exercícios em casa.	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefônica 3. Tarefa solicitada via whats app. 4. Conversa via áudio no whats app e envio de tarefas.	1. Ligação telefônica 2. Conversa por whats app.	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app
OBSERVAÇÕES	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com..:

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 17/08 A 21/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> <u>17/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>18/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>19/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>20/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>21/08</u>
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara	1. Lucas 2. Bryan 3. Karise	1. Tulio 2. Luisa 3. Lucas	1. Carolina 2. Caroline 3. Gabriel Prezzi	1. Lucas 2. Tulio 3. Gabrielly
ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa 3. Exercícios online e orientações para exercícios em casa.	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefônica 3. Tarefa solicitada via whats app. 4. Conversa via áudio no whats app e envio de tarefas.	1. Conversa por Vídeo Pelo whats app 2. Conversa de vídeo por whats app. 3. Atendimento via whatsapp online	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app 3. Atendimento via whatsapp online
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADE)	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

AFADefi
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
PACIENTES (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara 3. Luísa	1. Lucas 2. Bryan	1. Tulio 2. Natalia 3. Lucas	1. Carolina 2. Caroline 3. Gabriel Prezzi	1. Tulio 2. Gabrielly
ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento
SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa. 3. Tarefa solicitada via whats app.	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefonica 3. Tarefa solicitada via whats app.	1. Conversa por Vídeo Pelo Video Pelo whats app 2. Conversa de vídeo por whats app. 3. Orientações pelo whats app	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app
OBSERVAÇÃO (DIFICULDADE)	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho **Especialidade:** FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> <u>31/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>01/09</u>	<u>QUARTA</u> <u>02/09</u>	<u>QUINTA</u> <u>03/09</u>	<u>SEXTA</u> <u>04/09</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara				
<u>ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3.				
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa.				
<u>OBSERVAÇÕES</u> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Online	/	/	/	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	Online	/	01	01		
Henrique	/	/	/	Online	/	01	02		
Helena	/	/	/	Online	/	01	01		
Brayan	/	/	/	/	Online	01	01		
Kaue	/	/	/	/	/	01	01		
Davi Lucas	/	/	/	/	/	01	01		
Renan	/	/	/	/	/	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Carolina	Online	/	/	online	/	02	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									



CRANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Online	/	/	Online	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	/	/	01	01		
Henrique	Online	/	/	Online	/	01	01		
Helena	Online	/	/	Online	/	01	02		
Brayan	Online	/	/	Online	/	01	01		
Kaue	Online	/	/	Online	/	01	01		
Davi Lucas	Online	/	/	Online	/	01	01		
Renan	Online	/	/	Online	/	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05			
ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard	Online	/	/	Online	/	01	01		
Brenda	Online	/	/	Online	/	01	01		
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/	—	01		
Gabriela	/	/	/	/	/	—	01		
Maria Fernanda	/	/	/	/	/	—	01		
João Pedro	/	/	/	/	/	—	01		
Lucas	/	/	/	Online	/	01	01		
Carolina	/	/	/	Online	Online	02	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
FONOAUDIOLOGIA
Mês: agosto/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camboriú - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Unidade Pública Federal n.º 8026.004/13/2006-00

criança	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Online	/	/	Online	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	Online	/	02	01		
Henrique	Online	/	/	Online	/	01	01		
Helena	/	/	/	/	/	01	02		
Brayan	/	/	/	/	/	01	01		
Kaue	/	/	/	Online	/	01	01		
Davi Lucas	/	/	/	/	/	01	01		
Renan	/	/	/	/	/	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard	Online	/	/	/	/	01	01		
Brenda	Online	/	/	/	/	01	01		
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/	01	01		
Gabriela	/	/	/	/	/	01	01		
Maria Fernanda	/	/	/	Online	/	01	01		
João Pedro	/	/	/	Online	/	01	01		
Lucas	/	/	/	Online	/	01	01		
Carolina	/	/	/	Online	/	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA		Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara		/	/	/	/	/	—	02		
Lorana		/	/	/	/	/	—	01		
Henrique		/	/	/	/	/	01	02		
Helena		/	/	/	/	/	—	01		
Brayan		/	/	/	/	/	—	01		
Kaue	online	/	/	/	online	/	02	01		
Davi Lucas	online	/	/	/	/	/	01	01		
Renan	/	/	/	/	/	/	—	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										



criança	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	/	/	/	/	/	—	01	01	02
Lorana	/	/	/	/	/	—	01	05	04
Henrique	/	/	/	/	/	—	01	05	03
Helena	/	/	/	/	/	—	01	09	03
Brayan	/	/	/	/	/	—	01	05	01
Kaue	/	/	/	/	/	—	—	04	05
Davi Lucas	/	/	/	/	/	—	01	05	02
Renan	/	/	/	/	/	—	01	05	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 47			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: —						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 21			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard	/	/	/	/	/	—	—	04	02
Brenda	/	/	/	/	/	—	01	05	02
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/	—	—	04	01
Gabriela	/	/	/	/	/	01	01	05	02
Maria Fernanda	/	/	/	/	/	—	—	04	01
João Pedro	/	/	/	/	/	—	—	04	02
Lucas	/	/	/	/	/	—	—	04	03
Carolina	/	/	/	/	/	—	—	04	07
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 34			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 20			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: —						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: —			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: —						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): 41

T. Geral Previsto: 81



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

Mês AGOSTO 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	maicon	03/08/2020	08:00	On line
02	maicon	10/08/2020	08:00	ON Line
03	maicon	13/08/2020	08:00	ON Line
04				
05				
06				
07			T. Atend. = 03	
08			T. Previsto = 05	
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

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 Camború – SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 08026.00413/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08 A 07/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>03/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>04/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>05/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>06/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>07/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Loranna 2. Maicon 3. Gabriel Prezzi 4. Carolina	-----	-----	1. Helena 2. Richard 3. Mãe Fernanda 4. João Pedro 5. Henrique 6. Lucas 7. Carolina	1. Kauê
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Motricidade Orofacial 3. Atividade de Leitura e Escrita 4. Atividade de Leitura e Escrita	-----	-----	1. Atividade de mastigação e deglutição 2. Atividade de leitura e escrita 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividades de linguagem 5. Atividade de linguagem 6. Atividade de leitura e escrita	1. Atividade de linguagem



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

<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Atividade 1 recebida via whatsapp gravada em vídeo 2. Chamada de vídeo e 2 atividades feitas e gravadas em vídeo 3. Atividade 1 recebida via whatsapp registrada em imagens 4. Atividade 2 recebida via whatsapp registrada em imagens	-----	-----	7. Atividade de leitura e escrita 1. Atividade enviada via whatsapp 2. Nova solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada desde o dia 16/07/2020 3. Chamada de vídeo registrada por imagem e solicitação do vídeo da tarefa feita. 4. Orientação a mãe sobre a tarefa 2 enviada no dia 23/07/2020, via whatsapp 5. Tentativa de chamada de vídeo e envio da tarefa 1 via whatsapp 6. Chamada de vídeo e atividade	1. Atividade 2 com orientação a mãe enviada via whatsapp

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

				enviada via whatsapp 7. Chamada de vídeo e atividade enviada via whatsapp	
<u>OBSERVAÇÕES</u> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	-----	-----	-----	2. Paciente ainda não enviou a tarefa 1 e nem visualizou a mensagem enviada hoje. 3. Ainda não enviou a tarefa 1. 4. A mãe relatou um pouco de dificuldade para realizar essa tarefa 2, mas iria fazer uma nova tentativa neste final de semana 5. Dificuldade em realizar a chamada de vídeo	-----

Rua 1500 n.º 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 Camború – SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.00413/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 17/08 A 20/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>17/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>18/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>19/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>20/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>21/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Loranna 2. Brenda 3. Henrique	-----	-----	1. Ana Clara 2. Loranna 3. João Pedro 4. Kauê 5. Lucas 6. Carolina	-----
<u>ATIVIDADE/ORIENTA</u> <u>ÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Leitura e Escrita 3. Atividade de Linguagem	-----	-----	1. Atividade de motricidade orofacial 2. Atividade de linguagem 3. Atividade de leitura e escrita 4. Atividade de linguagem 5. Atividade de leitura e escrita 6. Atividade de leitura e escrita	-----
<u>SESSÃO</u>	1. Atividade 2 feita em vídeo e enviada via whatsapp 2. Atividade 1 feita em vídeo e imagens,	-----	-----	1. Chamada de vídeo 2. Solicitação para chamada de vídeo, mas	-----

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú – SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	enviada via whatsapp 3. Atividade 1 feita em vídeo e enviada via whatsapp.		não foi possível realizar. 3. Orientação feita pelo whatsapp. 4. Solicitação da tarefa feita, via whatsapp 5. Solicitação da tarefa feita, via whatsapp 6. Orientação para uma nova tarefa enviada via whatsapp	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	-----	-----	2. A mãe não retornou com a disponibilidade de horário para fazer a chamada. 3. A mãe relatou que não conseguiu realizar essa tarefa 2 e pediu que fosse trocada por outra. 4. Mãe ficou de enviar depois a tarefa feita. 5. Apenas visualizou a mensagem.	-----



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

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 10/08 A 14/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Loranna 2. Maicon 3. Brenda 4. Henrique 5. Davi Lucas 6. Brayan	-----	-----	1. Helena 2. Richard 3. Ana Clara 4. Renan 5. Kauê 6. Lucas 7. Carolina 8. Maicon	1. Carolina
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Orientação 3. Atividade de Leitura e Escrita 4. Atividade de Linguagem 5. Atividade de Linguagem 6. Atividade de linguagem	-----	-----	1. Atividade de sopro 2. Atividade de leitura e escrita 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividades de estimulação orofacial 5. Atividade de linguagem 6. Atividade de	1. Atividade de Leitura e Escrita

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05405039/0001-02

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

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

Utilidade Pública Federal n.º 98026.00413/2006-00

<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Atividade 2 via whatsapp + orientação gravada em áudio 2. Orientação via whatsapp 3. Solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada no dia 27/07/2020 4. Solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada no dia 06/08/2020 5. Atividade 2 enviada via whatsapp + orientação gravada em áudio 6. Tarefa 1 recebida via whatsapp realizada em vídeo +	-----	-----	1. Conversa e orientação feita por áudio e enviada via whatsapp 2. Nova solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada desde o dia 16/07/2020 3. Atividade feita e recebida por vídeo via whatsapp 4. Realização de estudo de caso em conjunto com a Fisio Cinira 5. Atividade 2 via whatsapp + orientação gravada em áudio	1. Atividade 3 feita e recebida por imagens via whatsapp

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05.405039/0001-02

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

	envio da Tarefa 2 pelo whatsapp.			6. Orientação da atividade 2 por áudio e enviada via whatsapp 7. Atividade 3 enviada via whatsapp 8. Orientação via whatsapp	1. Mãe teve um pouco de dificuldade de entender as atividades, mas foi observado que havia ampliado as folhas, ficando alguns itens cortados, causando a confusão para realizá-la
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	-----	-----	-----	2. Paciente ainda não enviou a tarefa 1 e apenas visualizou a mensagem enviada hoje. 4. A mãe relatou um pouco de dificuldade para realizar essa tarefa 2, mas iria fazer uma nova tentativa neste final de semana 5. Dificuldade em realizar a chamada de vídeo	

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Kauê 2. Carolina 3. Davi Lucas	-----	-----	1. Helena 2. Kauê 3. Gabriela 4. Carolina 5. Mª Fernanda	-----
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Leitura e Escrita 3. Atividade de Linguagem	-----	-----	1. Atividade de mastigação e deglutição 2. Atividade de linguagem 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividade de leitura e escrita 5. Atividades de motricidade orofacial	-----
<u>SESSÃO REALIZADA</u>	1. Atividade 1 feita e recebida por vídeo, considerações feitas a	-----	-----	1. Atividade feita e recebida por vídeo via whatsapp	-----

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

(VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	mãe e solicitação da tarefa 2, tudo via whatsapp. 2. Envio da tarefa 4 com orientação descrita pelo whatsapp. 3. Atividade 2 feita em 3 vídeos e recebida via whatsapp.			2. Solicitação via whatsapp da tarefa 2 feita enviada desde o dia 13/07/2020 3. Orientação via whatsapp 4. Atividade 4 feita e recebida por vídeo via whatsapp 5. Conversa via whatsapp	
OBSERVAÇÕES (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	Reunião Presencial na AFADefi da Equipe Multidisciplinar e Setor Administrativo.	-----	-----	-----	-----

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08 A 04/09/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>31/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>01/09</u>	<u>QUARTA</u> <u>02/09</u>	<u>QUINTA</u> <u>03/09</u>	<u>SEXTA</u> <u>04/09</u>
<u>PACIENTES</u> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Gabriela	-----	-----		-----
<u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de motricidade orofacial	-----	-----		-----
<u>SESSÃO REALIZADA</u> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Atividade 2 feita e recebida por vídeo, via whatsapp.	-----	-----		-----
<u>OBSERVAÇÕES</u> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	Profissional de atestado, devido à realização de cirurgia dentária.	-----	-----		-----

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIAÇÃO DE APOIO FAMILIAS DEF.FISICOS-AFADEFI
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	200140109013878
Data de emissão:	09/09/2020 10:31:30
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	08/11/2020

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:38:38 do dia 09/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/03/2021.

Código de controle da certidão: **DC9C.4DC2.CB86.62A4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI
Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/09/2020 a 03/10/2020

Certificação Número: 2020090402343233253226

Informação obtida em 09/09/2020 10:34:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
ISSQN**

Nº 156870/2020

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 09/09/2020

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

Nome:	AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS	Código:	105648
Endereço:	RUA JAMAICA, 274 - CENTRO		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88338-250
CNPJ/CPF:	05.405.039/0001-02	UF:	SC

Identificação do Alvará

Nome Fantasia:	Alvará:	105648
Data Início Atividades:	Porte:	
Atividades:		

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 9 de setembro de 2020.

Código de Controle da Certidão: **2020156870**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 22659059/2020

Expedição: 09/09/2020, às 10:35:45

Validade: 07/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 009/2020

Recebemos nesta Secretaria, na data de **21 de setembro de 2020-08**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **8º Parcela**, dando origem ao Processo **009/2020** o valor de **R\$ 17.883,00** (Dezessete oitocentos e oitenta e três mil), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente - FMDCA			EMPENHO Nº 12/2020
ORDENADOR DA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos AFADEFI			FONE: 3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro			CEP: 88330,528
CNPJ: 05.405.039/0001-02	VIGÊNCIA: 31/12/2020	INÍCIO	01/01/2020
		TÉRMINO	31/12/2020
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com			
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi			CPF: [REDACTED]
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento			CPF: [REDACTED]

ANÁLISE CONCLUSIVA:

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

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **FMDCA—Fundo Municipal da Criança e Adolescente** e seus agentes.

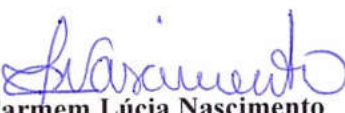
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 15/09/2020


Carmem Lúcia Nascimento
Gestora da Parceria
Matrícula 1753

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, __ / __ / __

Anna Crhistina Barichello
Secretária Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2020