AFADEFI

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

Ofício nº 011/2021 Balneário Camboriú, 02 de dezembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 11º (decima primeira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

Ofício nº 011/2021 Balneário Camboriú, 02 de dezembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 11º (decima primeira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

NOVEMBRO-2021	ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI

CNPJ:05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: [redacted]

NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR TOTAL R$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019	DATA:	DEPÓSITO EM: 25/11/2021
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 11 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.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/11/2021	Parcela nº 11 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R$ 17.883,00	
FATURA	29/11/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R$ 373,58
FATURA	29/11/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R$ 111,28
FATURA	29/11/2021	Pgto telefone fixo		R$ 100,80
FATURA	29/11/2021	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43		R$ 43,02
NF:03	29/11/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R$ 600,00
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 73,20
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 31,20
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 68,40
RPA:	29/11/2021	Pgto Coordenadora		R$ 1.760,00
NF:17	29/11/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 3.126,80
NF:17	29/11/2021	Pgto Psicóloga		R$ 2.747,60
NF:08	29/11/2021	Pgto Fonoaudióloga		R$ 1.600,00
NF:08	29/11/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 2.288,80
RPA:	29/11/2021	Pgto Assistente Social		R$ 768,00
GUIA	30/11/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R$ 3.116,00
NF: 000732416	30/11/2021	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R$ 574,00
NF:000002073	30/11/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R$ 386,00
NF:000057789	30/11/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R$ 114,32
		TOTAIS	R$ 17.883,00	R$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 02 de DEZEMBRO 2021

EVANDRO PREZZI. PRESIDENTE DA FADEFI.	Marcio J. M. dos Santos MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI.

G333301446765080015
30/11/2021 15:07:46

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 24 / 11 / 2021 até 30 / 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/11/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 25/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
26/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	112.601	373,58 D	
26/11/2021		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	112.602	111,28 D	
26/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	112.603	100,80 D	
26/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO PR/SC	112.604	43,02 D	
26/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORGANIZZE CONTABILIDADE	112.605	600,00 D	
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	112.606	73,20 D	
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	112.607	31,20 D	
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	112.608	68,40 D	16.481,52 C
29/11/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 29/11 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	112.901	3.126,80 D	
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	112.902	2.747,60 D	
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	112.903	1.600,00 D	
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	112.904	2.288,80 D	
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE	112.905	768,00 D	4.190,32 C
30/11/2021		5271	05271	144 Transferência enviada 30/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	3.116,00 D	
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO	113.001	574,00 D	
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	113.002	386,00 D	
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	113.003	114,32 D	
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

DECLARAÇÃO

A Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos, inscrita no CNPJ sob n. 05.405.039/0001-02, com sede na rua 1500 nº 1837, Centro, Balneário Camboriú, neste ato representada pelo seu presidente Evandro Prezzi, considerando a implementação da substituição da Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (GFIP) pela nova versão do E-Social, Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, declara para os fins de prestação de contas e esclarece que:

1. O valor de R$ 5.096,00 (cinco mil e noventa e seis reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. O valor de R$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais) refere-se ao profissionais vinculados ao Termo de Fomento 010/2021 e referente ao Edital 002/2021;
3. A guia de INSS no valor de R$ 1.560,00 (um mil quinhentos e sessenta reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Terceiro Termo de Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMAS 002/2018;
4. O valor de R$ 3.116,00 (três mil cento e dezesseis reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA 009/2019;

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais.

Balneário Camboriú, 01 de dezembro de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

G336300743072035019
30/11/2021 07:58:22

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência	5271-X
Conta corrente	313233-1
Valor	3.116,00
Data	Nesta data

Aproveite os ultimos dias de ofertas incriveis

na Black Friday do BB para sua empresa. E so ate

30/11. Confira tudo em bb.com.br/blackfriday

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

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 e três reais), referente à 11º (decima primeira) parcela do termo do aditivo de prorrogação ao 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 02 dias do mês de dezembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 11º (decima primeira) do termo de aditivo de prorrogação ao 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 20/12/2021 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 02 de dezembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

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 02 dias do mês de dezembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

AFADEFI

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

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

AFADEFI
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

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 9ª (nona) 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 FMDCA 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, 02 de dezembro de 2021.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos
CPF: [redacted]

Débora Ulhmann
CPF: [redacted]

Alvonir Gregório Pedroni
CPF: [redacted]

Márcia Pereira
CPF: [redacted]

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 01/11/2021 A 30/11/2021

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 30horas 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, consequentemente, 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

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	163	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	100	145	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

onoaudióloga	64	67	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
Assistente social	32	35	Acompanhamento familiar, conhecer a realidade das famílias e seus aspectos cotidianos, busca ativa, coleta de dados, buscar informações que possibilitem trabalhos futuros	Dificuldades de encontrar endereço, família não se encontra no local.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	*Adolescentes*	*Jovens*	*Familiares*	*Educadores*	***Outros:*** *(coordsnadores 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				*81*			*81*
Número de atendidos diretos e indiretos	*Previsto*							
	Realizado							*126*
Número total de atendimentos pelo projet	*Previsto*	*234*	*111*	*32*	*32*			*409*
	Realizado	*176*	*117*	*28*	*89*			*410*

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

fisioterapia	Previsto	129	50	32				211
	Realizado	92	43	28				163
Psicologia	Previsto	64	35	00				99
	Realizado	43	48	00	54			145
fonoaudiologia	Previsto	41	26	00				67
	Realizado	41	26	00				67
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	35			35

Valdeci Matias.

VALDECI MATIAS
Diretor Administrativo AFADEFI

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	NOVEMBRO de 2021
Pessoal.	R$ 12.291,20
Encargos.	R$ 3.288,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R$ 600,00
Gastos Administrativo.	R$ 1.102,68
Material de Consumo.	R$ 114,32
Materiais de limpeza	R$ 386,00
Aquisição de Bens	R$
Total da Meta	R$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	NOVEMBRO de 2021
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$ 0,00
Saldo Financeiro	R$ 0,00
Despesas pagas	R$ 17.883,00

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: novembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (04)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				AN4		01	01	04	04
Brayan									
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Alice									
Helena									
Henrique									
Kaue				Kaue		01	01	04	04
Loranna				LORANNA		01	01	03	03
Renan S				Regina		01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (04)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin				KEVIN		01	01	04	04
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: novembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiologo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (11)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01	04	04
Brayan	BRAYAN					01	01	03	03
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Alice	ALICE					01	01	03	03
Helena	HELENA					01	01	03	03
Henrique	William					01	01	03	03
Kaue				KAUE		01	01	04	04
Loranna	LORANNA					01	01	03	03
Renan S				Regina		01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P	GUILHERME					01	01	02	02
Gustavo P	Elisa Lopes					01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (11)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	02	02
Kevin				KEVIN		01	01	04	04
João Pedro				JOÃO		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	04	04
Lucas			LUCAS			01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: novembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (18)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01	04	04
Brayan									
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Alice									
Helena									
Henrique									
Kaue				Kaue		01	01	04	04
Loranna									
Renan S				Regina		01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 41
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** 41

ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (18)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin				Kevin		01	01	04	04
João Pedro				João		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 26

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: novembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (25)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01	04	04
Brayan				BRAYAN		01	01	03	03
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Alice	Paula					01	01	03	03
Helena	Michele					01	01	03	03
Henrique	Vanessa					01	01	03	03
Kaue				Kauê		01	01	04	04
Loranna				FJ		0	0	03	03
Renan S				Regina		01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P	Miriam Pego					01	01	02	02
Gustavo P	Elisete Lopes					01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (25)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Gabriela Ribas	GABY					01	01	01	01
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	02	02
Kevin				Kevin		01	01	04	04
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLI		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS: novembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiologo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (29)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan	• magda					01	01	03	03
Davi Lucas									
Alice	• Paula					01	01	03	03
Helena	• Michele					01	01	03	03
Henrique	• Vanessa					01	01	03	03
Kaue									
Loranna	• Luana					01	01	03	03
Renan S									
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P									
Gustavo P	GUSTAVO					01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda (29)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

LEGENDA:

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

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

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 nº08026.004113/2006-05

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:novembro/2021

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA			01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	–	04
Kevin						–	–	04	03
Ana Clara				• ANA		01	01	04	05
Lorana						–	–	04	–
Helena						–	–	–	–
Isabela						–	01	04	02
Antony						–	01	04	02
Guilherme P						–	–	04	01
Gabriel Eduardo						–	–	04	02
Otavio					• OTÁVIO	01	01	04	02
Guilherme M						–	01	04	02
Guilherme S						–	–	04	02
Brayan						–	–	–	–
Kauê						–	–	–	–
João Eduardo					João E	01	01	04	04
Marlon						–	01	04	04
Henrique						–	01	04	04
Davi				DAVI		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA 44
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA 43

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						–	–	02	03
Leonardo				• LEO		01	01	04	04
Gustavo						01	01	04	04
Brenda						–	–	04	03
Caroline				• Caroline		01	01	04	10
Mike				• ~~MIK~~		01	01	04	03
Matheus						–	–	02	02
Maria Fernanda					• Maria	01	01	02	01
Gabriela Ribas						–	01	02	01
Gabrielly							01	02	01
Lucas				LUCAS		01	01	3	04
Tauan						–	–		02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM 35
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM 48

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Atendimento familiar = 04
P= 40
O= 14

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

Realizado = 91

P= 72
O= 19

TOTAL = 165

P= 112
O= 33

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05406036/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.308 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2008-00

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:novembro/2021

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA			01	01		
Richard				RICHARD		01	01		
Kevin	Kevin					01	01		
Ana Clara				MIM		—	01		
Lorana						—	—		
Helena						01	01		
Isabela			Isa			01	01		
Antony					RAFAEL O.		—		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL				OTAVIO	01	01		
Otavio						01	01		
Guilherme M			G/U			01	01		
Guilherme S						—	—		
Brayan						—	—		
Kauê					João E.	01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon					Marlon	01	01		
Henrique			Vanessa			01	01		
Davi				DAVI					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 5
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana			01	01		
Leonardo				LEO		01	01		
Gustavo			Gs			01	01		
Brenda	BRENDA	Online	Online	Caroline		03	01		
Caroline				Online		01	—		
Mike				MIK		01	01		
Matheus						—	—		
Maria Fernanda						—	—		
Gabriela Ribas						01	—		
Gabrielly			Online			—	—		
				LUCAS					
Lucas						01	01		
Tavan			Tavan			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 8
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 13
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3818-12/12/2003 CNPJ: 05408939/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/08/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08076.004113/2006-00

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:novembro/2021

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA			01	01		
Richard				RICHARD		01	01		
Kevin						–	–		
Ana Clara				• [illegible]		01	01		
Lorana						–	–		
Helena						–	–		
Isabela			• [illegible]			01	01		
Antony					Michele	01	01		
Guilherme P						–	–		
Gabriel Eduardo						–	–		
Otavio					•	–	–		
Guilherme M			• GUI			01	01		
Guilherme S						–	–		
Brayan						–	–		
Kauê						–	–		
João Eduardo					João E	01	01		
Marlon						–	–		
Henrique			Vanessa •			01	01		
Davi				• DAVI		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						–	–		
Leonardo			Online	• LEO	Online	03	01		
Gustavo			• S						
Brenda					Online	01	–		
Caroline				• [illegible]	Online	02	02		
Mike				• [illegible]		01	01		
Matheus						–	–		
Maria Fernanda						–	01		
Gabriela Ribas						–	01		
Gabrielly						–	01		
				LUCAS					
Lucas						01	01		
Tauan			• Tauan			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:novembro/2021

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 5816-12/12/2003 CNPJ, 05408059/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.08025.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA						
Richard				RICHARD					
Kevin	KEVIN								
Ana Clara	ANA			ANA					
Lorana									
Helena									
Isabela			Isa						
Antony									
Guilherme P	Miguel								
Gabriel Eduardo	GABRIEL								
Otavio									
Guilherme M			GUI						
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo					João E.				
Marlon									
Henrique									
Davi				DAVI					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Albina	Online					
Leonardo		Online	Online	LEO	Online *				
Gustavo									
Brenda	BRENDA	Online	Online	Online	Online				
Caroline		Online	Online	Carolina	Online				
Mike									
Matheus				MATT					
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas	GABRI								
Gabrielly									
Lucas				LUCAS					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 13
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2005 CNPJ, 05405039-0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.08026 094113/2006-00

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:novembro/2021

CRIANÇA	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa						–	–		
Richard						–	–		
Kevin	Doença					01	01		
Ana Clara						–	–		
Lorana							–		
Helena							–		
Isabela							–		
Antony							–		
Guilherme P							–		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01		
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S						–	01		
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 02 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA ____

JOVEM	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							–		
Leonardo							–		
Gustavo							–		
Brenda	BRENDA					01	01		
Caroline						–	–		
Mike							–		
Matheus							–		
Maria Fernanda							–		
Gabriela Ribas						–	01		
Gabrielly						–	–		
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM ____

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

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

Eliza R Gomes
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 nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Novembro **2021.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiana L. Jeziorski	03/11/2021	8:00	
02	Cleide Francisco S.	03/11/2021	15:00	
03	Rubra V. Pereira Lessa	04/11/2021	8:00	Rubra
04	Karolai (Kaú)	04/11/2021	11:16	Online
05	maria Regina	04/11/2021	13:30	maria Regina
06	Daiani (Tulio)	05/11/2021	9:00	Online
07	Fabiana Jeziorski	10/11/2021	8:00	
08	maria Regina	11/11/2021	13:30	maria Regina
09	Daiani (Tulio)	12/11/2021	8:00	Online
10	DANIEL OTAVIO DE SOUZA	12/11/2021	9:25	
11	Gremildes Silveira	12/11/2021	10:30	
12	CESAR D. S. TEIXEIRA	12/11/2021	16:00	
13	Regiane C. B. Salvador	12/11/2021	16:45	Regiane C. B. Salvador
14	Fabiana L. Jeziorski	17/11/2021	8:00	
15	Eliria (Dani)	18/11/2021	9:45	Eleriac D. Silva
16	Karolai (Kaú)	18/11/2021	11:15	
17	Regina	18/11/2021	13:30	Regina
18	Daiani (Tulio)	19/11/2021	8:00	Online
19	Marlene V. Cordeiro	19/11/2021	9:45	Marlene V. Cordeiro
20	Roseli B. Müller	19/11/2021	13:30	Roseli Müller
21		19/11/2021	16:45	Regiane C. B. Salvador
22	Michele B. F. Brusseoni	22/11/2021	10:30	Michele B. F. B.
23	Fabiana L. Jeziorski	24/11/2021	8:00	
24	Willian Dugon	24/11/2021	10:30	Willian Dugon
25	Kelig Nayara Pereira Costa	25/11/2021	8:00	Rubra
26	Karolai Cristina Castro	25/11/2021	11:15	
27	maria Regina	25/11/2021	13:30	maria Regina
28	Daiani (Tulio)	26/11/2021	8:00	Online
29	Michele B. F. Brusseoni	26/11/2021	13:30	Michele B. F. B.
30	Fabiana L. Jeziorski	26/11/2021	13:30	

Total de Atendimentos:_____.

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

Eliza R. Gomes
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 nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Novembro **2021.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maristela Teply	26/11/2021	14:00	
02	Luana da Rosa			
03	Elizete R. Barbosa			
04	CRISTIANA L. DE OLIVEIRA			
05	Fabiana			
06	Roseli			
07	Josilene M.P. Gonçalves			
08	Maria Regina			
09	Beatriz B. Benshero			
10	Beatriz B. Benshero	29/11/2021	9:00	
11	Fabian G. Rubio	29/11/2021	10:00	
12	Vanessa Moreira	29/11/2021	11:00	Vanessa
13	Magda Franceto	29/11/2021	15:30	
14	Luana da Rosa	29/11/2021	13:30	Rosa
15	Jean Ricardo	29/11/2021	16:30	
16	Fabiana (Ana C.)	26/11/2021	10:11	Online
17	Michele (Helena)	12/11/2021	19:11	Online
18	Michele (Helena)	15/11/2021	18:27	Online
19	Michele (Helena)	24/11/2021	17:54	Online
20	Cleide (Guilherme M)	12/11/2021	10:57	Online
21	Cleide (Guilherme M)	26/11/2021	10:31	Online
22	Koralaine (Kauê)	03/11/2021	10:38	Online
23	Luciane (Lucas)	26/11/2021	15:03	Online
24	Roseli	18/11/2021	08:19	
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 54 atendimentos O=14 P=40.

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

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

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro2021

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

CRIANÇA	Segunda (01/11)	Terça (02/11)	Quarta (03/11)	Quinta (04/11)	Sexta (05/11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luísa			LUISA			01	01		
Guilherme Moraes			GU			01	01		
Otavio					OTÁVIO	01	01		
Natália			FJ			00	01		
Ana Clara				ANA		01	01		
Guilherme S				GUILHERME		01	01		
THALES						00	00		
Joao eduardo					FJ	00	01		
Daniel					FJ	00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:

ADOLESCENTE	Segunda (01/11)	Terça (02/11)	Quarta (03/11)	Quinta (04/11)	Sexta (05/11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						00	00		
Gabriel Prezzi					GABRIEL	01	01		
Caroline				Caroline					
Lucas						01	01		
Carolina				LUCAS		00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04/11)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
KARISE						00	00		
SUELEN				Suélen		01	01		
TAUAN			TAUAN			01	01		
PAULINA				FJ		00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04 — 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):

Naryan M
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

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

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro2021

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luísa			LUISA			01	01		
Guilherme Moraes			GUI			01	01		
Otavio		FJ			OTAVO	01	02		
Natália			Natália			01	01		
Ana Clara				ANA		01	01		
Guilherme S				GUILHERME		01	01		
THALES		FJ				00	01		
Joao eduardo					João E.	01	01		
Daniel					FJ	00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:

ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan			Bryan			01	01		
Gabriel Prezzi		(GABRI) FJ			XGABRIEL	02	02		
Caroline				Caroline		01	01		
Lucas						01	01		
Carolina		CAROLINA		CAS		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS			MAT			01	01		
MIKE				FJ		00	01		
KARISE		FJ				00	01		
SUELEN				Suelen		01	01		
TAUAN			Tauan			01	01		
PAULINA			B			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04 — 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):

Naryan M

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro2021

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

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luísa			LUISA			01	01		
Guilherme Moraes						01	01		
Otavio		OTÁVIO			FJ	01	02		
Natália						01	01		
Ana Clara				ANA		01	01		
Guilherme S				GUILHERME		01	01		
THALES		THALES				01	01		
Joao eduardo					Mãe E. FJ	01	01		
Daniel						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:**

ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan			Bryan			01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL			GABRIEL	02	02		
Caroline				Caroline		01	01		
Lucas				LUCAS		01	01		
Carolina		CAROLINA				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:**

JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
~~GABRIELY~~									
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
KARISE		Karise P.				01	01		
SUELEN			Suelen			01	01		
TAUAN			Tauan			01	01		
PAULINA						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:**

LEGENDA:

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

OTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan M
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro2021

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

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Mayon					01	01		
Luísa	FJ		XLUISA			01	02		
Guilherme Moraes			FJ			00	01		
Otavio		OTAVIO				01	01		
Natália	FJ		Natalia	ANA		01	02		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S	FJ			GUILHERME		01	02		
THALES		FJ				00	00		
Joao eduardo						00	00		
Daniel						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL			GABRIEL	02	02		
Caroline				FJ					
Lucas				LUCAS		01	01		
Carolina		CAROLINA				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
KARISE		Karise P				01	01		
SUELEN				Suélen		01	01		
TAUAN			FJ			00	01		
PAULINA			B			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS 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):

Naryan M

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro2021

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

CRIANÇA	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luísa						01	01		
Guilherme Moraes						0	01		
Otavio						00	00		
Natália						00	00		
Ana Clara						00	00		
Guilherme S						01	01		
THALES						00	00		
Joao eduardo						00	00		
Daniel						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 28
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 28

ADOLESCENTE	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		BRYAN				01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				01	01		
Caroline						00	00		
Lucas						00	00		
Carolina						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 21
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 21

JOVEM	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS						00	00		
MIKE						00	00		
KARISE		FJ				00	01		
SUELEN						00	00		
TAUAN						00	00		
PAULINA		XS				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 20

LEGENDA:

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

total

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

total geral – CRIANÇAS – 28
REALIZADOS – ADOLESCENTES – 21

Naryan M

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro/2

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

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça (01)	Quarta (02)	Quinta (03)	Sexta (04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						01	01		
Helena		PONTO	FERIADO			00	00		
Henrique		FACULTA				00	01		
Antony						01	01		
Kaue						00	01		
Kevin						01	01		
Loranna						01	01		
Gabriel Eduardo						00	01		
Pablo Pires						00	01		
Renan				Regina		01	02		
Richard						0	01		
Isabela						01	01		
marlon						0	00		
ALICE						01	01		
Clara						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça (01)	Quarta (02)	Quinta (03)	Sexta (04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda		PTO		BRENDA		01	01		
Eric			FERIADO			00	00		
Gustavo J.		FACULT.				00	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo				LEO		01	01		
Tamires						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda ( )	Terça (01)	Quarta (02)	Quinta (03)	Sexta (04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe		PTO FACULT.	FERIADO			00	00		
Ana Flavia					Ana Flávia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 — 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):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro/2

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

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	x			x		02	02		
Helena						00	01		
Henrique	Willian		x Willian			02	02		
Antony					x Rafa	01	01		
Kaue					x Kaue	01	02		
Kevin	x Kevin			x Kevin		02	01		
Loranna	Luana			Luana		02	02		
Gabriel Eduardo	Gabriel		Gabriel			02	02		
Pablo Pires			x Pablo		Pablo	02	01		
Renan	Regina			Regina		02	02		
Richard				x RICHARD		01	02		
Isabela			x Jana			01	01		
marlon					x [illegible]	01	01		
ALICE	Paula			Paula		02	02		
Clara				x Clarana		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 23 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA**

ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	x BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		x Eric				01	01		
Gustavo J.			x G			01	01		
João Pedro				x João Pedro		01	01		
Leonardo		x LEO		x LEO		02	02		
Tamires						00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:**

JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe			x Luiz Philipe			01	—		
							01		
Ana Flavia					Ana Flávia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02 — **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):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro/2

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

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena	FERIADO					01	01		
Henrique						00	00		
Antony						00	01		
Kaue						01	01		
Kevin						01	02		
Loranna						01	01		
Gabriel Eduardo						00	01		
Pablo Pires						01	01		
Renan						02	02		
Richard						01	01		
Isabela						02	02		
marlon						01	01		
ALICE						02	02		
Clara						01	01		
						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 18
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Eric	FERIADO					01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo						02	01		
Tamires						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe	FERIADO					01	01		
Ana Flavia						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS 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):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro/2(

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

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	falt			falt		02	02		
Helena						01	01		
Henrique	William		William			02	02		
Antony						00	01		
Kaue		Kanaloi		Kanaloi		02	02		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
Loranna						00	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	01		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		
Renan	Regina	RICHARD		Regina	RICHARD	02	02		
Richard		LEO		LEO		02	02		
Isabela			Jany			01	01		
marlon						00	01		
ALICE	Paula			Paula		02	02		
Clara				—		00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 26
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric				01	01		
Gustavo J.			9			01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo		8		8		02	02		
Tamires						00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe		falt				01	01		
Ana Flavia					falt	01	01		
Gabriela	GABI					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS 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):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: novembro/2

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

CRIANÇA	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (___)	Quinta (___)	Sexta (___)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN							01		
Helena							01		
Henrique							00		
Antony							00		
Kaue							00		
Kevin							01		
Loranna							01		
Gabriel Eduardo							01		
Pablo Pires	atestado						01		
Renan							01		
Richard							01		
Isabela							01		
marion							01		
ALICE							00		
Clara							00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 89
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 84

ADOLESCENTE	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (___)	Quinta (___)	Sexta (___)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Eric	atestado					01	01		
Gustavo J.						01	00		
João Pedro						–	00		
Leonardo						–	01		
Tamires						–	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 27
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 22

JOVEM	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (___)	Quinta (___)	Sexta (___)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe									
	atest								
Ana Flavia						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 08

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 126

REAL: 94

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.17
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 83610000003-0 73580162000-7
00101020217-2 97399629569-5
Data do pagamento 26/11/2021
Valor em Dinheiro 373,58
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 373,58

==========

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB:
D.F00.8F5.953.3D5.2A8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

FAT-01-20217973996295-69

Celesc Distribuição S.A.

Nota Fiscal/Conta de Energia Eletrica Serie Unica 131108461

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
11/2021	40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CNPJ/MF 04503900010 2
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 4599806 - TENSAO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.132.2]

Descrição de Consumo

Medidor:	4599806	Consumo Med/Fat:	223/360	Unidade de Medida:	Kwh
Leit. Atual:	223	Número de Dias Faturados:	29	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter:	0	Consumo Médio Diário (kWh):	7,69	Fator de Potência:	1,00
				Fator de Multiplicação	1,00

Datas Importantes

Leitura Anterior:	13/10/2021
Leit. Atual:	11/11/2021
Emissão/Apresentação:	11/11/2021
Próx. Leitura:	13/12/2021

Indicadores de Continuidade

SET/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
DMIC	2,60			0,00

Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R$): 70,64

Histórico de Consumo

NOV/21	OUT/21	SET/21	AGO/21	JUL/21	JUN/21	MAI/21	ABR/21	MAR/21	FEV/21	JAN/21	DEZ/20	NOV/20
360	292	293	309	350	272	395	1297	1174	1364	914	1117	943

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R$)	=	Total (R$)
CONSUMO	360		0,737166		265,38
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					70,81
Subtotal 1					336,19
COSIP					14,90
VISTORIA					22,49
Subtotal 2					37,39

Composicao do Preco (Art. 31 Resolucao 166/2005)

ENERGIA	157,71	DISTRIBUICAO	38,69
TRANSMISSAO	13,62	TRIBUTOS	93,47
ENC. SETORIAIS	32,70	SOMA DEMONSTRATIVO	336,19

Tarifas sem tributos
Res. ANEEL 2756/2020

TUSD	0,244850
TE	0,28739

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	336,19	25	84,04
PIS/PASEP	262,13	0,67	1,69
COFINS	262,13	3,07	7,74

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/10-11/11
RESIDUO DE CONSUMO MEDIDOR ANTERIOR
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME.
Para consumidores de baixa renda: Bandeira Vermelha P2 em setembro e outubro/2021 e Bandeira Amarela em novembro/2021.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26.11.2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
10/12/2021	R$ 373,58

Reservado ao Fisco
Período Fiscal: 10/11/2021

2057.DE33.855B.5887.DBCA.E8DD.3359.42A7

AS [1.5.132.2

Celesc Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
223-223-000-11:25:24

Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento
11/2021	10/12/2021

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217973996295-69	40711473	R$ 373,58

83610000003 0 73580162000 7 00101020217 2 97399629569 5

EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú
Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104
CNPJ 07.854.402/0001-00

Nome/Endereço
AFADEFI
R. 1500, 1837

CENTRO - CEP:88330-528
Balneário Camboriú

Localização	Matrícula
001.539.0016.00240.0001	**840405-4**
Sequencial	Nº Hidrometro
2084040500391	**A14N286472**
Cód. Débt. Automático	
08404054	

Plantão
0800-643 6272

Descrição das Faturas

Referência	Vencimento	Valor
11/2021	09/12/2021	111,28

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

TOTAL À PAGAR **111,28**

FATURA EM ATRASO
Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano

Descrição da Faturas
11/2021

USO BANCO

Sequencial	Localização
2084040500391	**001.539.0016.00240.0001**
Matrícula	Valor à Pagar
840405-4	**111,28**

USO EMPRESA

Sequencial	Valor à Pagar
2084040500391	**111,28**
Matrícula	Localização
840405-4	**001.539.0016.00240.0001**

826900000017 112810270002 000000020842 040500391095

Boletos, Convênios e outros

G331261502508154009
26/11/2021 15:11:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.11.07
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	82690000001-7	11281027000-2
	00000002084-2	04050039109-5
Data do pagamento		26/11/2021
Valor em Dinheiro		111,28
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		111,28

==========

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB:
7.C98.AE4.E47.9D7.514

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

oi EMPRESAS

FATURA DE	VENCIMENTO	PAGAR (R$)
NOV/2021	10/12/2021	100,80

Emissão em 15/11/2021
Período de 13/10/2021 a 13/11/2021

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

7213512820 29461 00005040189 30 181121

AD: 11605541

CONTE COM OI MAIS EMPRESAS PRA USAR SEU TEMPO COM O QUE IMPORTA.

Pra quando quiser 2ª via de conta, pedir reparos, comprar serviços, mudar de plano e muito mais.

BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS NA SUA LOJA DE APLICATIVOS.

App Store | Google Play

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL	99,89
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	99,89
Alem disso, você...	
realizou chamadas de longa distância	0,91
SUBTOTAL	**100,80**
TOTAL DA SUA FATURA	**100,80**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 838209636
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

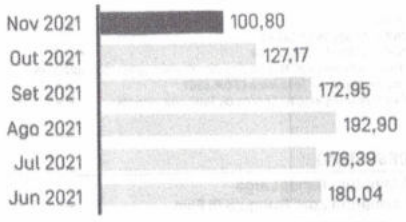
WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:_____

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/dia. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Credito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.
Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

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

oi

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	NOV/2021	10/12/2021	**100,80**

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

84670000001-7 00800313221-7 74220090838-9 20963600100-7

OI MÓVEL S.A.
St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.
Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP:88035900
CNPJ: 05.423.963/0008-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	**Oi Fixo** Assinatura com franquia de minutos Oi Áudio News Básico	55,29
	0000000002	**Oi Internet** Assinatura Banda Larga 2 Mb	44,60
	SUBTOTAL DO PLANO		99,89
ITENS EXTRAS		realização de chamadas de longa distância	0,91
TOTAL DO PLANO			100,80
TOTAL DA FATURA			100,80

DETALHAMENTO DO USO: Fixo

LIGAÇÕES LOCAIS

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

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Ligações de Longa Distância do seu Oi fixo: 47 33660678							
Ligações Longa Distância Nacional que você fez Utilizando a Embratel							
0000000047	27/10/2021	10:48:02	2125790650	BALN CAMBORIU	RJ RIO DE JANEI	00:00:48	Normal	0,91
Duração Total					00:00:48		
Total de ligações feitas							0,91
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,91
Fim do demonstrativo Oi: Fixo							0,91

CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI

	Créditos Diversos	
0000000048	Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 01/10/21 a 01/10/26	
0000000049	Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 31/08/21 a 01/10/21	
Total Créditos Diversos Conta Oi		0,00
Total a pagar Oi		100,80

G331261502508154012
26/11/2021 15:12:47

Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.12.47
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
==========
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84670000001-7 00800313221-7
74220090838-9 20963600100-7
Data do pagamento 26/11/2021
Valor Total 100,80
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente	ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Código da Conta	144839265
Código Cliente	137286822
Número da Fatura	
Emissão	26/11/2021
Mês/Ano	11/2021
Vencimento	08/12/2021
Valor a Pagar (R$)	43,02

Mensagens

Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.

Certifico que o material/serviço constante do documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

RECIBO CLIENTE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84800000000-6 43020163202-8 11208144839-2 26500424133-6

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague com PIX

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	26/11/2021	43,02	08/12/2021

84800000000-6 43020163202-8 11208144839-2 26500424133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

G331261502508154014
26/11/2021 15:14:15

Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.14.15
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
==========
Convenio CLARO PR/SC
Codigo de Barras 84800000000-6 43020163202-8
11208144839-2 26500424133-6
Data do pagamento 26/11/2021
Valor Total 43,02
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**3**
Série:	**E**
Data Emissão:	**01/12/2021**
Certificação:	**82035-91187**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP**
Nome Fantasia: **PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP**
CNPJ/CPF: **15.335.200/0001-72** Insc. Municipal: **153978** Insc. Estadual:
Endereço: **1500** N°: **1920**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 11/2021	Sim	1,00	600,0000	600,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: **R$ 600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 600,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 12,00**
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$ 600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/12/2021 11:37:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **6920601**
Observações:

Impresso em: 01/12/2021 às 11:37:49

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3
Certificação
82035-91187

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.124014 1 88300000060000

AILOS | 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$		06544509000002124

Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento
122021/0001		15.335.200/0001-72	10/12/2021	600,00

Pagador
AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC

Informações NÃO COBRAR O, AL QUER TARIFA E EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)
0101-5/654450-9

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-0 | **08591.01008 20654.450905 00002.124014 1 88300000060000**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	10/12/2021

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
11/10/2021	122021/0001	DM	N	11/10/2021	06544509000002124

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R$			600,00

Instruções
HONORARIOS CONTABEIS

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

G331261502508154020
26/11/2021 15:18:01

Boletos, Convênios e outros

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:01
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
==========
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500002124014188300000060000
BENEFICIARIO:
ORGANIZZE CONTABILIDADE
NOME FANTASIA:
ORGANIZZE CONTABILIDADE
CNPJ: 15.335.200/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
ORGANIZZE CONTABILIDADE
CNPJ: 15.335.200/0001-72
PAGADOR:
AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.605
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.8B6.235.DE0.705.ECF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5673
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.

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
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)	

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
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)	

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

G331261502508154022
26/11/2021 15:19:46

EMPRESA

DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.45
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	73,20

==========

AUTENTICACAO SISBB: B.0A1.CA3.738.C52.197
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 112606

==========

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.

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
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)	

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
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)	

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

EMPRESA

DARF- 3o nível

G331261502508154024
26/11/2021 15:21:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.05
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

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

DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	31,20

==========

AUTENTICACAO SISBB: C.9AF.A7D.2EB.747.530
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 112607

==========

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.

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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

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	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
07 - Valor Principal	68,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,40
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. DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

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	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2021
07 - Valor Principal	68,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,40
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

EMPRESA

DARF- 3o nível

G331261502508154026
26/11/2021 15:22:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.15
5271X05271 0002

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	26/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	68,40

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.BCA.B3B.439.8F3.D91
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 112608

==========

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.

Banco do Brasil

EMPRESA

Transferências entre contas correntes BB

G334291540057385008
29/11/2021 15:44:21

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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

Assinatura

Nome completo
BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **17**

Série: **EA**

Data Emissão: **26/11/2021**

Certificação: **6B2C2-63AC6**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**
Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **180351** PIS/PASEP: **12735374728**
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO** N°: **189**
Bairro: **PIONEIROS** Compl.: **AP. 502**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88331-005**
E-mail: **cngomes02@gmail.com** Telefone: **47991244094**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	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 29/11/2021
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**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 80,00**
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$ 4.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/11/2021 11:14:47**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 29/11/2021 às 12:52:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17
Certificação
6B2C2-63AC6

G3322916081369271
29/11/2021 16:13:36

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS 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	112.901
Valor	3.126,80
Data transferência	29/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8DCCBC4814CDE310

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 11/2021 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

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	

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 **17**

Série: **EA**

Data Emissão: **26/11/2021**

Certificação: **45E39-B4E9F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ELIZA REGINA GOMES**
Nome Fantasia: **ELIZA REGINA GOMES BAZEI**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **180274** PIS/PASEP: **20763803396**
Endereço: **RUA SERGIPE** N°: **05**
Bairro: **ESTADOS** Compl.: **CASA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88339-120**
E-mail: **psicologa.elizagomes@gmail.com** Telefone: **4799163807**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REFERENTE 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REFERENTE 11/2021	Sim	1,00	3.520,0000	3.520,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: **R$ 3.520,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 3.520,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 3.520,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 70,40**
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$ 3.520,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/11/2021 09:19:47**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 30/11/2021 às 10:19:35

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Eliza R. Gomes
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17
Certificação
45E39-B4E9F

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271
29/11/2021 16:16:10

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)	8166512929
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	ELIZA REGINA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.902
Valor	2.747,60
Data transferência	29/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	458564B96AEB9808

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$ 2.747,60** (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 3520,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 207.63803.39.6

NO CPF: [redacted]

Documento de identidade

Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R$	3.520,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		R$	0,00
	SOMA	R$	3.520,00
DESCONTO			
III Inss Contribuinte Individual		R$	704,00
IV I.R.		R$	68,40
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	772,40
	Valor líquido	**R$**	2.747,60

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**8**
Série:	**EA**
Data Emissão:	**24/11/2021**
Certificação:	**EDBC1-43235**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ADRIANO DOS SANTOS**
Nome Fantasia: **SANTOS**
CNPJ/CPF: [redacted]
Cód. único: **184776**
PIS/PASEP: **12483172220**
Endereço: **RUA URUGUAI** N°: **738**
Bairro: **DAS NACOES** Compl.: **CASA**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-175**
E-mail: **adrianosantos@univali.br** Telefone: **4733616341**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI - ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**
Insc. Municipal: **105648**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 11/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 27/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: **R$ 2.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**		**VALOR BRUTO DA NOTA**		**R$ 2.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 40,00**
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$ 2.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Data Geração: **24/11/2021 21:01:09**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 25/11/2021 às 19:12:22

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 8
Certificação
EDBC1-43235

G3322916081369271
29/11/2021 16:18:10

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV)	10118567
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.903
Valor	1.600,00
Data transferência	29/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	64C3D9D2D4456426

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 FISIOTERA, a importância de **R$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 2000,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 124.83172.22.0

NO CPF: [redacted]

Documento de identidade

Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R$	2.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		R$	0,00
	SOMA	R$	2.000,00
DESCONTO			
III Inss Contribuinte Individual		R$	400,00
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	400,00
	Valor líquido	**R$**	1.600,00

Assinatura

Adriano dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **8**

Série: **EA**

Data Emissão: **24/11/2021**

Certificação: **6D364-6CAC9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**
Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **184816** PIS/PASEP: **14004231724**
Endereço: **1201** Nº: **281**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO 601**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-792**
E-mail: **nari_martins@hotmail.com** Telefone: **47999558586**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** Nº: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE TRABALHO DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL MÊS DE NOVEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
MÊS DE NOVEMBRO	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 29/11/2021
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**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.900,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 58,00**
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$ 2.900,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **24/11/2021 15:31:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 28/11/2021 às 21:18:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: NARYAN MARTINS FLORES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

___/___/___ Data

Naryan M Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 8
Certificação
6D364-6CAC9

G3322916081369271
29/11/2021 16:19:48

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)	1469184
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.904
Valor	2.288,80
Data transferência	29/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5FE8646BBD0801B4

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: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 140.04231.72.4

NO CPF: [redacted]

Documento de identidade

Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	2.900,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	2.900,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	580,00
IV	I.R.	R$	31,20
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	611,20
	Valor líquido	**R$**	2.288,80

Assinatura

Naryan m Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

G3322916081369271
29/11/2021 16:21:28

TED - Transferência Eletrônica Disponível

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)	10602607
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.905
Valor	768,00
Data transferência	29/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3E5792DBE3389B90

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 SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de **R$ 768,00** (setecentos e sessenta e oito reais).

Dependentes: 0 Competência: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 960,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 125.22749.89.9

NO CPF: 038.833.559-92

Documento de identidade

Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	960,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	960,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	192,00
IV	I.R.	R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	192,00
	Valor líquido	**R$**	768,00

Assinatura

Vanessa N R Mocelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.405.039/0001-02	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2021	20/12/2021	07.16.21335.1833487-6	20/12/2021

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000013907539

Valor Total do Documento

5.096,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	5.096,00			5.096,00
	Totais	**5.096,00**			**5.096,00**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 01/12/2021 12:27:05

85810000050 1 96000385213 0 54071621335 5 18334876377 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000050 1 96000385213 0 54071621335 5 18334876377 7

CNPJ:	05.405.039/0001-02
Número:	07.16.21335.1833487-6
Pagar até:	20/12/2021
Valor:	5.096,00

Pague com o PIX

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	11/2021
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	12211867013 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 5.096,00	R$ 5.096,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 5.096,00	R$ 5.096,00

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	506.841.160-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	01/12/2021 12:26:23
Nº do recibo de entrega	0000050000013907539
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	15.335.200/0001-72

EMPRESA

Transações Pendentes

G332011352592889008
01/12/2021 13:56:37

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2021  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   13.56.39
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X    CONTA:        313.233-1
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
===============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85810000050-1   96000385213-0
                   54071621335-5   18334876377-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     01/12/2021
Numero do Documento        07.16.21335.1833487-6
Valor Total                             5.096,00
-----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	01/12/2021 13:54:10
	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2021 13:56:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2021 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R$574,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 732 416
Série 893

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
RUA BRAS CUBAS, 114
BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000 732 416
Série 893
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1182 9513 1000 0156 5589 3000 7324 1611 9717 5607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S	**342210227395963 - 30/11/2021 11:37:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ
ISENTO		**26.709.530/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D			**05.405.039/0001-02**	**30/11/2021 00:00:00**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 1500, 1827	**CENTRO**		**88333-052**	**30/11/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	**SC**	**(047) 3366 - 0678**		**11:26:00**

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**574,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**574,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	ATUALIZACAO DE SITE E SUPORTE A COMPUTADORES	00000000	08	5949	UN	0,0100	57400,0000	574,00					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334301414681300009
30/11/2021 14:24:17

Debitado

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

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	15221890
Conta Pagamento	0000
CNPJ	26.709.530/0001-05
Nome favorecido	DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	113.001
Valor	574,00
Data transferência	30/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	503F02FDB1BAE2A8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/11/2021,Valor Total: R$386,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.073
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
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
1
Nº 000.002.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1125 0148 6200 0102 5500 1000 0020 7310 7941 4682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	342210227618572 30/11/2021 14:38:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
258.058.218		25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	05.405.039/0001-02	30/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	30/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC		14:38:32

FATURA/DUPLICATA

001	30/11/21	R$ 386,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	386,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4338	P.TOALHA INTERF. 2D BV SOFT 28G CX 5000F	48182000	0400	5102	UN	3,0000	100,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
97	SACO DE LIXO 150L REF.0,10MC - 90X105CM C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	86,0000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 8374	

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3343014146813001
30/11/2021 14:45:05

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	113.002
Valor	386,00
Data transferência	30/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	052EE5CD33319AE5

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000057789** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

Papelaria COR DE ROSA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000057789 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0577 8913 2110 1015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM	342210227805860 30/11/2021 16:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI			05.405.039/0001-02	30/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	CENTRO		88330-000	30/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu	3366-0678	SC		16:14:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29639	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ELO BRANCO	48025610	0102	5929	UN	3,0000	19,9000	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10541	PASTA SANFONADA CHEQUE 12 DIV FUME FUME	48209000	0102	5929	UN	1,0000	9,6200	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 153187) - Parcela.: 001 Vecto.: 30/11/2021 Valor.: 114,32 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 153187 Val Aprox Tributos R$ 37,65 (32,93%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333014467650801
30/11/2021 15:06:34

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV)	156884
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	113.003
Valor	114,32
Data transferência	30/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	09D85F5B58A6B0EE

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

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	12	07	R$ 17.883,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 12ª **parcela** do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 02 DE NOVEMBRO DE 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Marcio J. M. dos Santos

Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

N° 114823/2021

Data: 01/12/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

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

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, 1 de dezembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021114823**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:	**210140152850004**
Data de emissão:	**26/10/2021 14:33:47**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	**25/12/2021**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/12/2021 15:03:37

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: 55504175/2021
Expedição: 01/12/2021, às 15:02:53
Validade: 29/05/2022 - 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.

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 12:01:46 do dia 26/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/04/2022.
Código de controle da certidão: **5596.3996.F041.32F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:29/11/2021 a 28/12/2021

Certificação Número: 2021112901072916214656

Informação obtida em 01/12/2021 15:05:17

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

PARECER REGULAR

Parcela nº **11/12 - 2021**	Mês: **DEZEMBRO/2021**
Entidade: **AFADEFI - FMDCA**	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: **1º TERMO ADITIVO – FMDCA 009/2019**	Nota de Empenho: **07/2021**
Fundo Repassador: **FMDCA**	Data do Repasse: **06/12/2021**

PARECER Nº 11/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 009/2019, cujo objeto é: DESENVOLVIMENTO DE UM PROGRAMA QUE PRESTE UM SUPORTE NEUROPSICOMOTOR A 45 CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovaram adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú,06 de Dezembro de 2021

MARISTELA MARTINS
Gestora de Parcerias
Matr. 17.985

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Secretária e Gestora do FMDCA

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

Ofício nº 012/2021

Balneário Camboriú, 10 de janeiro de 2022.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 12º (decima segunda) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

01

DEZEMBRO-2021	ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI

CNPJ:05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: [redacted]

NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR TOTAL R$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019	DATA:	DEPÓSITO EM: 10/12/2021
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 12 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.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	10/12/2021	Parcela nº 12 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R$ 17.883,00	
NF:18	29/12/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 3.126,80
NF:18	29/12/2021	Pgto Psicóloga		R$ 2.747,60
NF:09	29/12/2021	Pgto Fonoaudióloga		R$ 1.600,00
NF:09	29/12/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 2.288,80
RPA:	29/12/2021	Pgto Assistente Social		R$ 768,00
FATURA	30/12/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R$ 436,99
FATURA	30/12/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R$ 111,28
NF:04	30/12/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R$ 600,00
GUIA	04/01/2022	Pgto Guia da Previdência Social		R$ 2.676,00
DARF	07/01/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 73,20
DARF	07/01/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 31,20
DARF	07/01/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 68,40
transferência	07/01/2022	Pgto devolução Coordenadora		R$ 2.200,00
NF: 000058701	07/01/2022	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R$ 355,00
NF:000002177	07/01/2022	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R$ 354,73
FATURA	10/01/2022	Pgto telefone fixo		R$ 109,65
FATURA	10/01/2022	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43		R$ 19,22
NF:000755495	10/01/2022	**Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05**		R$ 316,13
		TOTAIS	R$ 17.883,00	R$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de janeiro 2022

EVANDRO PREZZI. PRESIDENTE DA FADEFI.	Marcio J. M. dos Santos MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI.

92

G3381015293727731
10/01/2022 15:38:53

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato	de 10 / 12 / 2021 até 10 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2021		0000	14105	674 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				10/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.901	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
29/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.902	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
29/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.903	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
29/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.904	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
29/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.905	768,00 D	7.351,80 C
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
30/12/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	123.001	436,99 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
30/12/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	123.002	111,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
30/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	600,00 D	6.203,53 C
				085 0101 015335200000172 PEREIRA E BRI			
04/01/2022		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	2.676,00 D	3.527,53 C
				04/01 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
07/01/2022		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.190.140	2.200,00 D	
				07/01 1489 PMBC FMDC 00005405039000102			
07/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.701	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.702	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.703	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.704	355,00 D	
				237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA			
07/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.705	354,73 D	445,00 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
10/01/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.003	316,13 D	
				077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
10/01/2022		0000	11105	363 Pagto conta telefone	11.001	109,65 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
10/01/2022		0000	11105	363 Pagto conta telefone	11.002	19,22 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
10/01/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

03

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$ 2.200,00 (dois mil duzentos reais) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 12º (decima segunda) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de janeiro de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

04

EMPRESA

Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G3370711228587071
07/01/2022 11:37:50

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	2.200,00
Identificador 1	05405039000102
Identificador 3	05405039000102
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

05

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 e três reais), referente à 12º (decima segunda) parcela do termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de janeiro de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de janeiro de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 12º (decima segunda) do termo de aditivo de prorrogação ao 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 20/01/2022 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de janeiro de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

08

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 12ª (decima segunda) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de janeiro de 2022.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos
CPF: [redacted]

Débora Ulhmann
CPF: [redacted]

Alvonir Gregório Pedroni
CPF: [redacted]

Márcia Pereira
CPF: [redacted]

Hélio Gonçalves
CPF: [redacted]

Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF: [redacted]

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/01/2021 A 31/12/2021

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

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. foram contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos têm a duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos foram individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos foram 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 foi contratado um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são 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 foi melhora dos laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência física, além de reestruturação familiar e, consequentemente, 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, foi realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos foram 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, foi realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo foi ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de

acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	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	1800	2025	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	1104	1266	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

11

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	576	692	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	576	144	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
Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Assistente Social	256	243	Visitas, busca ativa e acompanhamento familiar	Dificuldade de encontrar endereço e ausência de pessoas na residencia

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	*Adolescentes*	*Jovens*	*Familiares*	***TOTAL***
Número de atendidos projeto.	*Previsto*	*20*	*14*	*10*	*11*	*45*
	Realizado	*28*	*20*	*10*	*36*	*45*
Número de atendidos indiretos	*Previsto*					
	Realizado				*1670*	*1670*
Número de atendidos diretos e indiretos	*Previsto*					
	Realizado					*1715*
Número total de atendimentos pelo projeto	*Previsto*	*2495*	*1534*	*262*	*224*	*4515*
	Realizado	*1992*	*1384*	*210*	*640*	*4226*

METAS PREVISTAS E REALIZADAS						
		criança	Adolescente	jovens	família	total
FISIOTERAPIA	METAS PREVISTAS	1464	736	262		2462
	METAS REALIZADAS	1116	699	210		2025
PSICOLOGIA	METAS PREVISTAS	603	399	00		1002
	METAS REALIZADAS	472	397	00	397	1266
FONOAUDIOLOGA	METAS PREVISTAS	428	339	03		767
	METAS REALIZADAS	404	288	03		692
TERAPIAOCUPACIONAL	METAS PREVISTAS	95	71	00		166
	METAS REALIZADAS	78	66	00		144
ASSISTENTE SOCIAL	METAS PREVISTAS	00	00	00	224	224
	METAS REALIZADAS	00	00	00	243	243

PONTOS POSITIVOS

1. A realização dos atendimentos multiprofissionais especializados, de forma concentrada em um único espaço, revelou-se uma ferramenta com importante diferencial, pois facilita a logística tanto para os pacientes quanto para os familiares, posto que, tratando-se de pessoas com deficiência física, os deslocamentos a diferentes locais para a realização dos tratamentos diversos gerariam um desgaste físico-emocional às crianças e adolescentes.

2. Mesmo com a pandemia, que nos obrigou a readequar os atendimentos e modo de relacionamento dos profissionais para com os pacientes e familiares, visando a segurança e incolumidade dos envolvidos, posto que a maioria se enquadra como grupo de risco para a COVID-19, as devolutivas pela equipe foram realizadas no mês de dezembro de 2021 conforme o planejamento anual, nas quais cada familiar dos pacientes foi atendida de forma presencial, a equipe técnica fez os esclarecimentos do desenvolvimento das crianças e adolescentes, com pontos de evoluções e melhorais terapêuticas, sendo disponibilizado, ainda, foi solicitado um feedback das famílias, frente a qualidade dos atendimentos ofertados.

3. Para enfrentar a crise sanitária da COVID-19 e preservar a saúde das crianças, adolescentes, familiares e profissionais, foram empenhados recursos do FMDCA para a aquisição de equipamentos de proteção individual, tais como máscaras, luvas de látex, jalecos descartáveis, álcool em gel 70%, água sanitária, termômetro, entre outros, utilizados para dar continuidade aos atendimentos previstos no plano de trabalho, a fim de evitar prejuízos e perdas dos resultados obtidos nos tratamentos.

4. Mesmo com pandemia, a AFADEFI continuou prestando seus atendimentos às crianças e adolescentes, adaptando-os para o modo virtual, com base nas diretrizes de cada Conselho Profissional (fisioterapia e terapia ocupacional, psicologia, fonoaudiologia e serviço social), que foram retomados gradativamente para o modo presencial conforme as liberações dos órgãos sanitários, minimizando-se e buscando-se reduzir prejuízos nos tratamentos.

5. O Tratamento clínico oferecido é permanente, ou seja, sem limites pré-estabelecidos de sessões;

6. Atendimentos clínicos individualizados e atendimentos pontuais em conjunto com a família.

7. Salas de atendimentos além de acessíveis às pessoas com deficiência física e com mobilidade reduzida, totalmente climatizadas e ventiladas, proporcionando

conforto e segurança aos usuários e profissionais e uma melhora na execução dos serviços, sobretudo em época de pandemia.

8. Outro ponto que merece destaque é a pesquisa de satisfação realizada no âmbito da entidade, criada com o objetivo de medir o contentamento dos usuários e familiares com os serviços oferecidos, bem como avaliar a postura dos profissionais prestadores de serviços, contribuindo para a melhora nos atendimentos, ante à possibilidade de se corrigir imperfeições, aprimorando-se os serviços.

9. Mesmo em época de pandemia a entidade consegui atingiu as metas proposta no plano de trabalho.

10. Por fim, a melhora e expansão da autonomia e independência dos pacientes em suas atividades cotidianas, com nítida evolução psicológica e físico funcional, superando-se as metas qualitativas e quantitativas propostas no plano de trabalho, mesmo com todas as dificuldades e desafios originados pela pandemia.

PONTOS NEGATIVOS

1. A Pandemia causada pela Covid-19 trouxe grandes impactos sanitários e perdas irreparáveis a todos os segmentos da sociedade mundial. Na Afadefi, de igual modo, a pandemia foi o ponto negativo mais relevante do ano de 2021, em que os impactos refletiram em todos os atendimentos, que tiveram que ser repensados e readequados para minimizar perdas terapêuticas nas crianças e nos adolescentes atendidos.

2. A assiduidade nos atendimentos continua sendo visível, vez que as pessoas com deficiência física estão sujeitas às mais diversas situações que interferem na frequência dos atendimentos. Questões como intempéries do tempo que impedem com que saiam de casa, problemas com o transporte público que, por muitas vezes não atende as necessidades, falta de acessibilidade no mobiliário urbano que frequentemente danifica os equipamentos e impede o deslocamento e intercorrências de saúde por tratar-se de um

público mais sujeito a doenças e infecções, além de outras situações como afastamento, cirurgias ou outros tratamentos. Com a pandemia também observou-se uma evasão mais prolongada nos atendimentos presenciais, por se tratar de pessoas do grupo de risco, que muitas vezes optaram por permanecer por maior tempo com os atendimentos telepresenciais.

Balneário Camboriú 10 de janeiro de 2022.

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE AFADEFI

16

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao ano 2021.	Janeiro a dezembro de 2021
Pessoal.	R$ 143.849,00
Encargos.	R$ 38.231,60
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R$ 7.200,00
Gastos Administrativo.	R$ 12.152,49
Material de Consumo.	R$ 4.075,19
Materiais de limpeza	R$ 5.518,23
Aquisição de Bens	R$
Tarifa de doc. E manutenção de conta	R$
Total da Meta	R$ 211.026,51

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	Janeiro a dezembro de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R$ 215.200,00
Recursos Próprios.	R$ 26,51
Devolução para o fundo	R$ 4.200,00
Rendimento de aplicação	R$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R$ 0,00
Saldo Financeiro	R$ 0,00
Despesas pagas	R$ 211.025,51

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	**METAS**
Contas e despesas referente ao mês.	DEZEMBRO de 2021
Pessoal.	R$ 10.531,20
Encargos.	R$ 2.848,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R$ 600,00
Gastos Administrativo.	R$ 993,27
Material de Consumo.	R$ 355,00
Materiais de limpeza	R$ 354,73
Aquisição de Bens	R$
Total da Meta	R$ 15.683,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	NOVEMBRO de 2021
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$ 2.200,00
Saldo Financeiro	R$ 0,00
Despesas pagas	R$ 15.683,00

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS dezembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (02)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				Devolutiva		01	01	01	01
Brayan									
Davi Lucas									
Alice									
Helena									
Henrique									
Kaue				Devolutiva		01	01	01	01
Loranna									
Renan S				Devolutiva		01	01	01	01
Guilherme S									
Guilherme P				Devolutiva		01	01	01	01
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 05

ADOLESCENTE	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (02)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin									
João Pedro				Devolutiva		01	01	01	01
Richard				Devolutiva		01	01	01	01
Lucas				Devolutiva		01	01	01	01
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS dezembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça ( )	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan				Devolutiva		01	01	01	01
Davi Lucas									
Alice									
Helena									
Henrique	Passeio		Passeio						
Kaue									
Loranna									
Renan S									
Guilherme S									
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: ____

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça ( )	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas				Devolutiva		01	01	01	01
Gabriel Prezzi									
Kevin				Devolutiva		01	01	01	01
João Pedro	Passeio		Passeio						
Richard									
Lucas									
				Devolutiva		01	01	01	01
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS dezembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Alice		Devolutivas							
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan S		Atividades Adm.							
Guilherme S									
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** ____

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi		Devolutivas							
Kevin									
João Pedro									
Richard		Atividades Adm.							
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** ____

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS dezembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Alice		RECESSO							
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan S									
Guilherme S									
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (____)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi		RECESSO							
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

93

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS dezembro/2021

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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (30)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Alice		RECESSO							
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan S									
Guilherme S									
Guilherme P									
Gustavo P									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (30)	Sexta (____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
		RECESSO							
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês dezembro **2021.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cleide - Guilherme	01/12	13:30	Cleide
02	Natalio	01/12	14:30	Nat
03	Rosi	01/12	15:30	Roseli
04	CRISTIANA	01/12	16:30	
05	EVANDRO PREZZI	02/12	13:30	
06	Fabiana Machado	02/12	14:30	
07	Murian de Laza Pagro	02/12	15:30	Murian Pagro
08	Marco Roberto Schrader	02/12	16:30	Marco
09	Leidiane R. R.	03/12	13:30	
10	Yoni A. De Marafigo	03/12	14:30	
11	CESAR A. S. TEIXEIRA	03/12	15H30	
12	Joselene M. Gonçalves	09/12	13:30	
13	Jaraline G. d. Santos	09/12	15:30	
14		09/12	16:30	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 13

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

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro2021

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneario Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Publica Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Publica Federal n.º08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luísa									
Guilherme Moraes									
Otavio									
Natália			DEVOLUTIVAS						
Ana Clara									
Guilherme S									
THALES									
Joao eduardo									
Daniel									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Lucas			DEVOLUTIVAS						
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS									
MIKE									
KARISE			DEVOLUTIVAS						
SUELEN									
TAUAN									
PAULINA									

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): _____

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

APADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneario Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Publica Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Publica Federal n.º08026.004113/2006-00

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro2021

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luísa									
Guilherme Moraes									
Otavio	PASSEIO	ATIVIDADES INTERNAS	PASSEIO	DEVOLUTIVAS	DEVOLUTIVAS				
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S									
THALES									
Joao eduardo									
Daniel									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Lucas									
Carolina	PASSEIO	ATIVIDADES INTERNAS	PASSEIO	DEVOLUTIVAS	DEVOLUTIVAS				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS									
MIKE									
KARISE									
SUELEN									
TAUAN									
PAULINA	PASSEIO	ATIVIDADES INTERNAS	PASSEIO	DEVOLUTIVAS	DEVOLUTIVAS				

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

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

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro2021

APADEFI
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 nº13.396 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luísa									
Guilherme Moraes									
Otavio									
Natália									
Ana Clara	~	ATIVIDADES	INTERNAS						
Guilherme S									
THALES									
Joao eduardo									
Daniel									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Lucas	~	ATIVIDADES	INTERNAS						
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS									
MIKE									
KARISE	~	ATIVIDADES	INTERNAS						
SUELEN									
TAUAN									
PAULINA									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:** _____

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro2021

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

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luísa									
Guilherme Moraes									
Otavio									
Natália	~	RECESSO			~				
Ana Clara									
Guilherme S									
THALES									
Joao eduardo									
Daniel									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Lucas	~	RECESSO			~				
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY									
MATHEUS									
MIKE									
KARISE	~	RECESSO			~				
SUELEN									
TAUAN									
PAULINA									

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): _____

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:dezembro/2021

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

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

CRIANÇA	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									

DEVOLUTIVA

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** ____

JOVEM	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Online			01			
Leonardo			Online	Online		02			
Gustavo									
Brenda									
Caroline									
Mike									
Matheus									
Maria Fernanda					Matriz	01			
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Tauan									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04 **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04 **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM** ____

LEGENDA:

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

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

Atendimento família = 23
O= 2 P= 21

Total realizados
13

P= 02
O= 11

Total
R= 36
P=
O=

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:dezembro/2021

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

CRIANÇA	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									

DEVOLUTIVA

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** ____

JOVEM	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (____)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Leonardo					Online	01			
Gustavo									
Brenda									
Caroline				Caroline	Online	02			
Mike									
Matheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Tauan									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM** ____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03 **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM** ____

LEGENDA:

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

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

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

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:dezembro/2021

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

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									

ATENDIMENTOS INTERNOS E ENCERRAMENTOS

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** _____

JOVEM	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Leonardo	Online	Online				02			
Gustavo									
Brenda									
Caroline		Online				01			
Mike									
Matheus									
Maria Fernanda		Online				01			
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Tauan									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04 **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM** _____

LEGENDA:

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

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

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

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

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:dezembro/2021

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									

Recesso

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** _____

JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Leonardo			Online		Online	02			
Gustavo									
Brenda									
Caroline									
Mike									
Matheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Tauan									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02 **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM** _____

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

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

Eliza R. Gomes
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 nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Dezembro **2021.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiana L Seziorski	01/12/2021	9:00	
02	Cláudia (Gabriel)	01/12/2021	11:00	
03	Cleicle	01/12/2021	14:30	
04	Roseli	01/12/2021	15:30	Roseli
05	Cristiana L. de Oliveira	01/12/2021	16:30	
06	Rubia N. Pereira Dessa	02/12/2021	8:00	Rubia
07	Lilian Gomes da Silva	02/12/2021	10:00	
08	Kondai Cristina P. Castro	02/12/2021	11:00	
09	Maria Regina	02/12/2021	13:30	Maria Regina
10	Fabiana Maciel	02/12/2021	14:30	Fabiana
11	Miriam de Souza Lopes	02/12/2021	15:30	Miriam Lopes
12	Marcos Roberto Salvador	02/12/2021	16:30	Marcos R. S.
13	Daiane (Tulio)	03/12/2021	8:00	Online
14	Michele Frió	03/12/2021	9:00	Michele
15	Marluce V. Lopes	03/12/2021	10:00	Marluce V. Lopes
16	Luciane Amaral	03/12/2021	13:30	
17	Yone A. Amaralligo	03/12/2021	14:30	
18	César A. S. Teixeira	03/12/2021	15:30	
19	Gabriela M. Silveira	09/12/2021	8:00	
20	Maristela	09/12/2021	16:30	
21	Daiana Gambôa	16/12/2021	16:00	
22	Lilian (Leonardo)	11/12/2021	11:10	Online
23	Izabel	15/12/2021	16:30	
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 23 P: 21 O: 2

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

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

32

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro/2(

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

CRIANÇA	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena									
Henrique									
Antony					ok	01	01		
Kaue						00	01		
Kevin									
Loranna									
Gabriel Eduardo			xclaudia			01	01		
Pablo Pires									
Renan				ortto		01	01		
Richard									
Isabela			ONLINE			01	01		
marlon					xmarlon	01	01		
ALICE									
Clara				[illegible]		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** 06

ADOLESCENTE	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Eric									
Gustavo J.			x [illegible]			01	01		
João Pedro			x [illegible]			01	01		
Leonardo									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 02

JOVEM	Segunda (____)	Terça (____)	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe									
Ana Flavia					xAna Flávia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: ____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:** 01

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro/2(

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

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena									
Henrique									
Antony									
Kaue									
Kevin				[illegible]		01	01		
Loranna									
Gabriel Eduardo									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									
Isabela									
marlon									
ALICE									
Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** 01

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Eric									
Gustavo J.									
João Pedro									
Leonardo									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe									
Ana Flavia									

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): _____

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro/2(

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

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena	* Semana destinada à burocracia interna atualização de prontuários (evoluções, revisão de exames).								
Henrique									
Antony									
Kaue	* Manutenção e limpeza de materiais e equipamentos fisioterapêuticos.								
Kevin									
Loranna									
Gabriel Eduardo	* Início dos planejamentos p/ os atendimentos do próximo ano.								
Pablo Pires									
Renan									
Richard	* Encaminhamento com as famílias (preparação e organização do evento)								
Isabela									
marlon									
ALICE									
Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** _____

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Eric									
Gustavo J.									
João Pedro									
Leonardo									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

JOVEM	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe									
Ana Flavia									

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): _____

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: dezembro/2(

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

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena									
Henrique									
Antony	Recurso								
Kaue									
Kevin									
Loranna									
Gabriel Eduardo									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									
Isabela									
marlon									
ALICE									
Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA** 06

ADOLESCENTE	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Eric									
Gustavo J.	Recurso								
João Pedro									
Leonardo									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 02

JOVEM	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe									
Ana Flavia									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:** 01

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 10

REA → 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **18**

Série: **EA**

Data Emissão: **15/12/2021**

Certificação: **42F48-CAB0A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**
Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**
CNPJ/CPF: [redacted]
Cód. único: **180351**
PIS/PASEP: **12735374728**
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO** N°: **189**
Bairro: **PIONEIROS** Compl.: **AP. 502**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88331-005**
E-mail: **cngomes02@gmail.com** Telefone: **47991244094**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**
Insc. Municipal: **105648**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	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 19/12/2021
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**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 80,00**
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$ 4.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:
Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Data Geração: **15/12/2021 10:13:35**

Impresso em: 21/12/2021 às 07:50:36

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 18
Certificação
42F48-CAB0A

37

G3352915454442441
29/12/2021 15:55:07

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS 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	122.901
Valor	3.126,80
Data transferência	29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9A1A7EFE24BA7787

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 12/2021 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

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	

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
Cinira Gomes

Nome completo
CINIRA GOMES

G3352915454442441
29/12/2021 16:04:02

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)	8166512929
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	ELIZA REGINA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.902
Valor	2.747,60
Data transferência	29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D2FBC90E1D1F003A

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R$ 2.747,60** (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 12/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 3520,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: [redacted]

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R$	3.520,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		R$	0,00
	SOMA	R$	3.520,00
DESCONTO			
III Inss Contribuinte Individual		R$	704,00
IV I.R.		R$	68,40
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	772,40
	Valor líquido	**R$**	2.747,60

Assinatura
Eliza R. Gomes

Nome completo
ELIZA REGINA GOMES

3

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **9**
Série: **EA**
Data Emissão: **21/12/2021**
Certificação: **39905-8FA71**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ADRIANO DOS SANTOS**
Nome Fantasia: **SANTOS**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **184776** PIS/PASEP: **12483172220**
Endereço: **RUA URUGUAI** N°: **738**
Bairro: **DAS NACOES** Compl.: **CASA**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-175**
E-mail: **adrianosantos@univali.br** Telefone: **4733616341**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI - ASSOC. APOIO DEFICIENTES FÍSICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 12/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 12/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: **R$ 2.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 40,00**
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$ 2.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **21/12/2021 08:29:34**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 10/01/2022 às 08:43:56 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

___/___/___ Data — Adriano dos Santos — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
39905-8FA71

40

G3352915454442441
29/12/2021 16:08:08

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV)	10118567
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.903
Valor	1.600,00
Data transferência	29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	84653EE190C2C857

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 2000,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 124.83172.22.0

NO CPF: [redacted]

Documento de identidade

Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I	Valor do serviço prestado	R$	2.000,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	2.000,00
DESCONTO			
III	Inss Contribuinte Individual	R$	400,00
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	400,00
	Valor líquido	**R$**	1.600,00

Assinatura

Adriano dos Santos.

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **9**
Série: **EA**
Data Emissão: **17/12/2021**
Certificação: **CD8EF-C5E04**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**
Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **184816** PIS/PASEP: **14004231724**
Endereço: **1201** N°: **281**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO 601**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-792**
E-mail: **nari_martins@hotmail.com** Telefone: **47999558586**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA MÊS DE DEZEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
FISIOTERAPIA MÊS DE DEZEMBRO	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 29/12/2021
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**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.900,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 58,00**
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$ 2.900,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **17/12/2021 12:19:17**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 22/12/2021 às 10:14:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: NARYAN MARTINS FLORES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

___/___/___ Data

Naryan M Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
CD8EF-C5E04

42

G3352915454442441
29/12/2021 16:13:59

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)	1469184
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.904
Valor	2.288,80
Data transferência	29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CD55552B92254536

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 29/12/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 12/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF: [redacted]

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	2.900,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	2.900,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	580,00
IV	I.R.	R$	31,20
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	611,20
	Valor líquido	**R$**	2.288,80

Assinatura
Naryan m flores

Nome completo
NARYAN MARTINS FLORES

43

G3352915454442441
29/12/2021 16:17:22

TED - Transferência Eletrônica Disponível

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)	10602607
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.905
Valor	768,00
Data transferência	29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	867ECB881650E524

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de **R$ 768,00** (setecentos e sessenta e oito reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 960,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 125.22749.89.9

NO CPF: [redacted]

Documento de identidade

Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	960,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	960,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	192,00
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	192,00
	Valor líquido	**R$**	768,00

Assinatura

Vanessa N R Mocelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

EMPRESA

Boletos, Convênios e o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.34.46
5271X05271

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83630000004-6 36990162000-4
00101020218-0 13354122602-2

Data do pagamento	30/12/2021
Valor em Dinheiro	436,99
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	436,99

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:
F.A78.85D.014.0FD.DEF

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZ

Celesc Distribuição S.A.

FAT-01-20218133541226-2
Nota Fiscal/Conta de Energia Eletrica Serie Unica 134364169

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
12/2021	40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CNPJ:05439000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Lid:1706,08,017014 - Medidor: 4599806 - TENSAO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.6.138.8]

Descrição de Consumo

Medidor: Consumo Med/Fat: Unidade de Medida:

Leit. Anter:	675	Consumo Médio Diário (kWh):	32	Origem da Leitura:	LIDA
	223		14,13	Fator de Potência:	1,00
				Fator de Multiplicação	1,00

Datas Importantes

Leitura Anterior:	11/11/2021
Leit. Atual:	13/12/2021
Emissão/Apresentação:	13/12/2021
Próx. Leitura:	12/01/2022

Indicadores de Continuidade

	Mensal OUT/21	Trim	Anual	Realizado
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
DMIC	2,60			0,00
Conj.ANEEL:				

Histórico de Consumo

CAMBORIU (R$): 21,49

DEZ/21	NOV/21	OUT/21	SET/21	AGO/21	JUL/21	JUN/21	MAI/21	ABR/21	MAR/21	FEV/21	JAN/21	DEZ/20
452	360	292	293	309	350	272	395	1297	1174	1364	914	1117

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R$)	=	Total (R$)
CONSUMO	452		0,737190		333,21
ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA					36,10
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					52,78
Subtotal 1					422,09
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preco (Art. 31 Resolucao 166/2005)

				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	197,99	DISTRIBUICAO	48,58	Resolucao 2921/2021	
TRANSMISSAO	17,11	TRIBUTOS	117,35	TUSD	0,244850
ENC. SETORIAIS	41,06	SOMA DEMONSTRATIVO	422,09	TE	0,28739

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	422,09	25	105,51
PIS/PASEP	316,56	0,67	2,12
COFINS	316,56	3,07	9,72

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:12/11-30/11 Escas.Hidri:01/12-13/12
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME. Para consumidores de baixa renda: Bandeira Amarela em novembro/2021 e Bandeira Verde em dezembro/2021.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 30/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
10/01/2022	R$ 436,99

Reservado ao Fisco — Periodo Fiscal: 10/12/2021
A4BE.B316.6B2B.833F.27E5.351A.9086.F18F

Celesc Distribuição S.A.

AS [1.6.138.8]

Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
675-452-000-10:52:20

Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento
12/2021	10/01/2022

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20218133541226-2	40711473	R$ 436,99

EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú
Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104
CNPJ 07.854.402/0001-00

Nome/Endereço
AFADEFI
R. 1500, 1837

CENTRO - CEP:88330-528
Balneário Camboriú

Localização	Matrícula
001.539.0016.00240.0001	**840405-4**
Sequencial	Nº Hidrometro
2084040500421	**A14N286472**
Cód. Débt. Automático	
08404054	

Plantão
0800-643 6272

Descrição das Faturas

Referência	Vencimento	Valor
12/2021	09/01/2022	111,28

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

TOTAL À PAGAR **111,28**

FATURA EM ATRASO
Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano — **Descrição da Faturas**
12/2021

Sequencial **2084040500421**	Localização **001.539.0016.00240.0001**
Matrícula **840405-4**	Valor à Pagar **111,28**

USO BANCO

USO EMPRESA

Sequencial **2084040500421**	Valor à Pagar **111,28**
Matrícula **840405-4**	Localização **001.539.0016.00240.0001**

826100000015 112810270002 000000020842 040500421017

46

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G3373009253495021
30/12/2021 09:42:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.42.31
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 11281027000-2
00000002084-2 04050042101-7
Data do pagamento 30/12/2021
Valor em Dinheiro 111,28
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 111,28

==========

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB:
4.9C1.CCA.3DF.A39.B36

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

67

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **4**
Série: **E**
Data Emissão: **30/12/2021**
Certificação: **00B94-5B79E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP**
Nome Fantasia: **PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP**
CNPJ/CPF: **15.335.200/0001-72** Insc. Municipal: **153978** Insc. Estadual:
Endereço: **1500** N°: **1920**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	Sim	1,00	600,0000	600,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 30/12/2021
Nome: Evandro Prezz
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: **R$ 600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 600,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 12,00**
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$ 600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **30/12/2021 10:28:30**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **6920601**
Observações:

Impresso em: 30/12/2021 às 10:29:01

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
00B94-5B79E

48

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.05.49
5271X05271         SEGUNDA VIA              0011
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:       323.298-0
===============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO
AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI
CONTA:     654.450-9

FAVORECIDO:  PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRA
CPF/CNPJ: 15.335.200/0001-72
VALOR: R$                                 600,00
DEBITO EM: 30/12/2021
===============================================
DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB:        F.219.3C0.7FB.DEE.31F
```

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

49

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	12/2021
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	12827899952 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 3.896,00	R$ 3.896,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 3.896,00	R$ 3.896,00

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	506.841.160-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	04/01/2022 14:05:18
Nº do recibo de entrega	0000050000023704101
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	15.335.200/0001-72

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.405.039/0001-02	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Dezembro/2021	20/01/2022	07.16.22004.8827232-0	20/01/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000023704101

Valor Total do Documento
3.896,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	3.896,00			3.896,00
	Totais	**3.896,00**			**3.896,00**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 04/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 04/01/2022 14:05:58

85830000038 6 96000385220 3 20071622004 3 88272320724 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000038 6 | 96000385220 3 | 20071622004 3 | 88272320724 6

CNPJ:	05.405.039/0001-02
Número:	07.16.22004.8827232-0
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	3.896,00

Pague com o PIX

51

G3380416437575911
04/01/2022 17:00:51

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência	5271-X
Conta corrente	313233-1
Valor	2.676,00
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

52

G3330514047171921
05/01/2022 14:28:18

Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.28.14
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000038-6 96000385220-3
20071622004-3 88272320724-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/01/2022
Numero do Documento 07.16.22004.8827232-0
Valor Total 3.896,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

53

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/12/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	14/01/2022
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)	

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/12/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	14/01/2022
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)	

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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 07/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

54

G3330709454585651
07/01/2022 09:52:38

DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.31
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	07/01/2022
PERIODO DE APURACAO	31/12/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	14/01/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	73,20

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.BF4.4EE.F81.A09.5BE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 010701

==========

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.

55

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 - Período de Apuração	31/12/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	14/01/2022
Base de Cálculo: 2.900,00	07 - Valor Principal	31,20
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	08 - Valor da Multa	
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.	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**	02 - Período de Apuração	31/12/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	14/01/2022
Base de Cálculo: 2.900,00	07 - Valor Principal	31,20
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	08 - Valor da Multa	
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.	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 07/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

56

DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.46
5271X05271 0002

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	07/01/2022
PERIODO DE APURACAO	31/12/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	14/01/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	31,20

==========

AUTENTICACAO SISBB: 6.A6D.90A.2D8.BFC.565
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 010702

==========

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.

57

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/12/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	14/01/2022
07 - Valor Principal	68,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

02 - Período de Apuração	31/12/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	14/01/2022
07 - Valor Principal	68,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 27/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

G3370711228587071
07/01/2022 11:34:56

DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.49
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	07/01/2022
PERIODO DE APURACAO	31/12/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	14/01/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	68,40

AUTENTICACAO SISBB: A.81B.9E0.D8A.781.08D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 010703

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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000058701
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

Papelaria COR DE ROSA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000058701 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4222 0102 4861 1700 0152 5500 1000 0587 0110 2017 4018

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM	342220003651367 07/01/2022 14:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI	05.405.039/0001-02	07/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	CENTRO	88330-000	07/01/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu	3366-0678	SC		14:05:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	5102	5929	CX	1,0000	219,9000	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	PASTA SANFONADA A4 12 DIV FUME	42021210	0102	5929	UN	1,0000	35,1000	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 155188) -
Parcela.: 001 Vecto.: 07/01/2022 Valor.: 355,00
Nota Referente Cupom Fiscal N.: 155188 Val Aprox Tributos R$ 117,97 (33,23%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

G3330714133454861
07/01/2022 14:22:49

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV)	2567784
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.704
Valor	355,00
Data transferência	07/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D803B68744012470

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

61

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/01/2022,Valor Total: R$354,73, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.177
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
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 [1]
Nº 000.002.177
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4222 0125 0148 6200 0102 5500 1000 0021 7710 5938 0182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	342220003737903 07/01/2022 15:20:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
258.058.218		25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	05.405.039/0001-02	07/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	07/01/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC		15:20:54

FATURA/DUPLICATA

001	07/01/22	R$ 354,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	354,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4338	P.TOALHA INTERF. 2D BV SOFT 28G CX 5000F	48182000	0400	5102	UN	3,0000	96,0500	288,15	0,00	0,00	0,00	0	0
62	PAPEL HIG. ROLAO QUALILUX PLUS 100% C/8 F. DUPLA	48181000	0400	5102	UN	1,0000	66,4000	66,40	0,00	0,00	0,00	0	0
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	1,0000	0,1800	0,18	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
VENDA: 8594

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 27.01.2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

62

G3350715236287321
07/01/2022 15:36:38

TED - Transferência Eletrônica Disponível

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	10.705
Valor	354,73
Data transferência	07/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	01B875A840AAACA7

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

63

EMPRESAS

FATURA DE **DEZ/2021** | VENCIMENTO **10/01/2022** | PAGAR (R$) **109,65**

Emissão em 15/12/2021
Período de 13/11/2021 a 13/12/2021

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

AD: 91404115

7213512820 29608 00005039317 30 201221

CONTE COM OI MAIS EMPRESAS PRA USAR SEU TEMPO COM O QUE IMPORTA.

Pra quando quiser 2ª via de conta, pedir reparos, comprar serviços, mudar de plano e muito mais.

BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS NA SUA LOJA DE APLICATIVOS.

App Store | Google Play

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL	99,89
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	99,89
Alem disso, você...	
realizou chamadas de longa distância	6,55
SUBTOTAL	**106,44**
Multa e Juros	3,21
TOTAL DA SUA FATURA	**109,65**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 861539243
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Dez 2021	109,65
Nov 2021	100,80
Out 2021	127,17
Set 2021	172,95
Ago 2021	192,90
Jul 2021	176,39

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Credito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.
Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 12/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	DEZ/2021	10/01/2022	109,65

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

84620000001-2 09650313221-7 74220090861-1 53924300100-2

OI MÓVEL S.A.
St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

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

P - TP-11 - V01.45 - 13 2112 OI_MOVEL_GAD_MODE_RO_00006_A0914 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - GSJ: 04115 - FOLHA: 8792

64

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	**Oi Fixo**	55,29
		Assinatura com franquia de minutos	
		Oi Áudio News Básico	
	0000000002	**Oi Internet**	44,60
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
	SUBTOTAL DO PLANO		**99,89**
ITENS EXTRAS		realização de chamadas de longa distância	6,55
TOTAL DO PLANO			**106,44**
		Multa e Juros	3,21
		Confira o sequencial para entender os itens acima	
TOTAL DA FATURA			**109,65**

DETALHAMENTO DO USO: Fixo

LIGAÇÕES LOCAIS

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

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Ligações de Longa Distância do seu Oi fixo: 47 33660678							
Ligações Longa Distância Nacional que você fez Utilizando a Embratel							
0000000023	23/11/2021	14:15:36	4836644860	BALN CAMBORIU SC FLORIANOPOLI	00:08:42	Normal	5,56
0000000024	24/11/2021	13:49:05	4730371012	BALN CAMBORIU SC BLUMENAU	00:05:06	Normal	0,99
Duração Total					**00:13:48**		
Total de ligações feitas							**6,55**
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							**6,55**
Fim do demonstrativo Oi: Fixo							**6,55**

CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI

	Créditos Diversos	
0000000025	Promoção minutos fixo e móvel para gualquer operadora do Brasil De: 01/10/21 a 01/10/26	
Total Créditos Diversos Conta Oi		**0,00**

MULTAS E JUROS

	Data	Descrição	Identificação	Valor (R$)
0000000026	26/11/2021	Brasil Telecom - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/11/2021	0,65
0000000027	26/11/2021	Brasil Telecom - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/11/2021	2,44
0000000028	26/11/2021	Oi Móvel SVA - Juros de mora por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/11/2021	0,02
0000000029	26/11/2021	Oi Móvel SVA - Multa por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/11/2021	0,10
				3,21
Total a pagar Oi				**109,65**

P - TS-01 - V01.45 - 13 2112 OI MOVEL GAD MODE RO 00009 A0914 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 04115 - FOLHA: 8793

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.44
5271X05271 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
==========
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84660000000-0 19220313202-7
21840830869-8 48858000100-3
Data do pagamento 10/01/2022
Valor Total 19,22

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: 6.65B.914.0AF.A34.632

oi EMPRESAS

FATURA DE NOV/2021

VENCIMENTO 20/12/2021

Emissão em 25/11/2021
Período de 23/10/2021 a 23/11/2021

PAGAR (R$) 19,22

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

AD: 40313825

7213512820 29523 00005045627 30 291121

CONTE COM OI MAIS EMPRESAS PRA USAR SEU TEMPO COM O QUE IMPORTA.

Pra quando quiser 2ª via de conta, pedir reparos, comprar serviços, mudar de plano e muito mais.

BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS NA SUA LOJA DE APLICATIVOS.

Baixar na App Store | Disponível no Google Play

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	19,22
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	19,22
SUBTOTAL	**19,22**
TOTAL DA SUA FATURA	**19,22**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2022184083
NÚMERO DA FATURA: 845015247
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402137989132
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/01/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADEFI
Assinatura:

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Credito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.
Acesse **www.oi.com.br/negociacao/** e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	NOV/2021	20/12/2021	19,22

DÉBITO AUTOMÁTICO
402137989132

84610000000-5 19220313202-7 21840830845-8 01524700100-9

OI MÓVEL S.A.
St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11

OI MÓVEL S.A.
Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP:88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880

OI MOVEL 80 00006 AD403 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 13825 - FOLHA: 33423

PLANO	0000000001	**Oi Empresa Especial** Componente 1001 Oi Mais : CELULAR 19,22 hxh	19,22
	Subtotal do plano		19,22
NÚMERO	(47) 98414-6214		
TOTAL DO PLANO			19,22
Total da Fatura			19,22

DETALHAMENTO DO USO: (47) 98414-6214

CRÉDITOS DIVERSOS

	Créditos Diversos	
0000000002	Franquia Oi Dados	19,22

Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214

Total a pagar Oi 19,22

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.44
5271X05271 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
==========
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84660000000-0 19220313202-7
21840830869-8 48858000100-3
Data do pagamento 10/01/2022
Valor Total 19,22

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: 6.65B.914.0AF.A34.632

69

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/01/2022 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R$316,13; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 755 495
Série 893

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
RUA BRAS CUBAS, 114
BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
Nº 000 755 495
Série 893
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4222 0182 9513 1000 0156 5589 3000 7554 9514 0946 5224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220004659636 - 10/01/2022 11:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ
ISENTO		26.709.530/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D	05.405.039/0001-02	10/01/2022 00:00:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 1500, 1827	CENTRO	88333-052	10/01/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC	(047) 3366 - 0678		11:11:00

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	PACOTE OFFICE MANUTENCAO SITE E COMPUTADORES	95066100	08	5949	UN	0,0100	31613,0000	316,13					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 12-01-2022
Nome: Evandro Prezzi
[illegible] da AFADEFI

RESERVADO AO FISCO

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.11.44
5271X05271         SEGUNDA VIA              0006

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:       323.298-0
===============================================
Convenio  OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras   84620000001-2   09650313221-7
                   74220090861-1   53924300100-2
Data do pagamento                     10/01/2022
Valor Total                               109,65
-----------------------------------------------
DOCUMENTO:  011001
AUTENTICACAO SISBB:        E.534.082.B25.FAE.DB0
```

PARECER REGULAR

Parcela nº **12/12/2021**	Mês: **DEZEMBRO/2021**
Entidade: **AFADEFI - FMDCA**	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: **1º TERMO ADITIVO – FMDCA 009/2019**	Nota de Empenho: **07/2021**
Fundo Repassador: **FMDCA**	Data do Repasse: **10/01/2022**

PARECER Nº 12/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 009/2019, cujo objeto é: DESENVOLVIMENTO DE UM PROGRAMA QUE PRESTE UM SUPORTE NEUROPSICOMOTOR A 45 CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovaram adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú,19 de Janeiro, de 2022

MARISTELA MARTINS
Gestora de Parcerias
Matr. 17.985

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Secretária e Gestora do FMDCA