

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 2/12/2021 (2ª-12)		RELATÓRIO: 02-22-03-21		
ENTIDADE BENEFICIADA: AFADEFI – Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos				
CNPJ: 05.405.039/0001-02		FONE: (47) 3366-0678		
ENDEREÇO: Rua: 1500 Nº 1837 - Centro				
RESPONSÁVEL Evandro Prezzi		CPF [REDACTED]		
PARCERIA Empenho 07/2021	FUNDO REPASSADOR Nº 1º T.AD. FMDCA - 009/2019	VALOR DA PARCELA R\$: 18.185,00	PARCELA Nº 2ª	REPASSE EM: 25.02.2021
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 09/03/2021	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF:

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 25/02/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

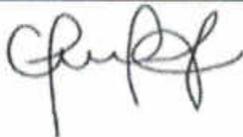
DATA:

Parcela 02 VALOR R\$ 18.185,00

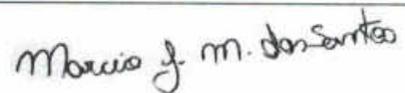
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/02/2021	Parcela nº 02 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 18.185,00	
NF:16	02/03/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:07	02/03/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:07	02/03/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:09	02/03/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:02	02/03/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.600,00
NF:02	02/03/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
FATURA	02/03/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.020,96
FATURA	02/03/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 122,19
NF: 903257	02/03/2021	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R\$ 76,38
NF: 142	02/03/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF:000001190	04/03/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 702,81
GUIA	05/03/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.060,00
DARF	05/03/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/03/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
FATURA	08/03/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	08/03/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
NF:000051660	08/03/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 116,40
TOTAIS			R\$ 18.185,00	R\$ 18.185,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de março 2021



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato de conta corrente

G337081037633194010
08/03/2021 10:42:44

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 24 / 02 / 2021 até 08 / 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	18.185,00 C	18.185,00 C
				24/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/03/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.204	1.600,00 D	
				104 0420 89515390915 FRANCINE FAVERO D			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.205	1.600,00 D	
				085 0101 09613647937 FRANCYELE AKEMI M			
02/03/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.206	1.020,96 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/03/2021		0000	13105	361 Pqto conta água	30.207	122,19 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.208	76,38 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
02/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.209	600,00 D	4.229,87 C
				PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABE			
04/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.401	702,81 D	3.527,06 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/03/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	30.501	3.060,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2021			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.502	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.503	31,20 D	362,66 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2021		0000	11105	363 Pagto conta telefone	30.801	176,39 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
08/03/2021		0000	11105	363 Pagto conta telefone	30.802	69,87 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
08/03/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	116,40 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			

08/03/2021

0000

00000

999 S A L D O

0.00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

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 2ª (segunda) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente 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, 12 de março de 2021.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: _____

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: _____

Hélio Gonçalves

CPF: _____

Débora Uhlmann

CPF: 658.790.829-20

Márcia Pereira

CPF: _____

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: _____



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e centos e oitenta e cinco reais), referente à 2º (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 12 dias do mês de março de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 2º (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 20/03/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de março de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 12 dias do mês de março de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

16

Série: EA

Data Emissão: 25/02/2021

Certificação: 8E60D-5DC67

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
 Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
 CNPJ/CPF: **051.516.319-85** Cód. único: **180349** PIS/PASEP: **13749910722**
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO** N°: **189**
 Bairro: **PIONEIROS** Compl.: **ED. JADE**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88331-005**
 E-mail: **btterrassan@hotmail.com** Telefone: **4720330367**

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 01/03/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: **02/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/02/2021 08:27:32**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8650003**
 Observações:

Impresso em: 01/03/2021 às 17:04:52

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

Recebi(emos) de: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 16
 Certificação
 8E60D-5DC67



Transferências entre contas correntes BB

G332020826172595013
02/03/2021 08:39:12

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa	Matricula (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: 02/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 137.49910.72.2

NO CPF:

Documento de identidade

Número Orgão emissor

Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: EA

Data Emissão: 25/02/2021

Certificação: AD5BE-73F92

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES
Nome Fantasia: CINIRA GOMES
CNPJ/CPF: 901.266.029-72 Cód. único: 180351
Endereço: RUA ISIDORO CAETANO
Bairro: PIONEIROS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: cngomes02@gmail.com
PIS/PASEP: 12735374728
Nº: 189
Compl.: AP. 502
UF: SC CEP: 88331-005
Telefone: 47991244094

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. 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 03/03/21
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: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/02/2021 07:59:53
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 01/03/2021 às 16:12:29

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: 7
Certificação
AD5BE-73F92



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 136 UNICRED
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV) 1454536
Conta Pagamento 0000
CPF
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7DA4EC11D4D534B

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: 02/2021 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:

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

7

Série: EA

Data Emissão: 22/02/2021

Certificação: 3CFE5-159D6

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
CNPJ/CPF: 092.161.649-05
Endereço: RUA SERGIPE
Bairro: ESTADOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com

Cód. único: 180274

PIS/PASEP: 20763803396
Nº: 05
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 88339-120
Telefone: 4799163807

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02
Endereço: RUA 1500
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA - REF. 02/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA - REF. 02/2021	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/02/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 22/02/2021 13:22:33

Impresso em: 24/02/2021 às 13:32:01

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

Assinatura do Recebedor

Eliza R. Gomes Bazei

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
3CFE5-159D6



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
 Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 30.202
 Valor 1.760,00
 Data transferência 02/03/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB E206185A677C741C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 02/2021

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: 207.63803.39.6
NO CPF:

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

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

Eliza R. Gomes Bazei

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 01/03/2021

Certificação: 57389-BBD7C

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 058.581.839-80 Cód. único: 178753 PIS/PASEP: 13866666720
 Endereço: RUA 3158 N°: 159
 Bairro: CENTRO Compl.: APTO. 801
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-320
 E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br Telefone: 47996501166

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: 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: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS FEVEREIRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS FEVEREIRO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario: Camboriú, Em 01/03/21
 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: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/03/2021 09:35:27
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
 CNAE: 8650004
 Observações:

Impresso em: 04/03/2021 às 12:03:09

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

Receb(emos) de: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

 Data

Andrea Dominguez Carvalho
 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 9
 Certificação
 57389-BBD7C



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337020857258318013

02/03/2021 09:20:42

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 10559848
 Conta Pagamento 0000
 CPF
 Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 30.203
 Valor 2.288,80
 Data transferência 02/03/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB ECBAAF7B7C581B5D

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: 02/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

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

Número de Inscrição
NO INSS: 138.66666.72.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Andrea Dominguez Carvalho

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 01/03/2021

Certificação: 41961-096D6

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
Nome Fantasia: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
CNPJ/CPF: 895.153.909-15 Cód. único: 182923
Endereço: RUA BIGUAÇU
Bairro: MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: francinefaverodesousa@gmail.com

PIS/PASEP:
Nº: 131
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-450
Telefone: 4898357242

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTACAO DE SERVICO DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF. 02/2021

Item
PRESTACAO DE SERVICO 02/2021

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
2.000,0000

Total R\$
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 01/03/21
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: 03/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 01/03/2021 12:53:36

Impresso em: 05/03/2021 às 14:56:18

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

Recebi(emos) de: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
41961-096D6

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor



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) 420 LAGES
Conta corrente (com DV) 365787
Conta Pagamento 0000
CPF
Nome favorecido FRANCINE FAVERO DE SOUSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.204
Valor 1.600,00
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 91A9825C0325AA85

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 TERAPIA OCUACIONAL, a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0

Competência: 02/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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

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: 126.86840.72.4

NO CPF: i

Documento de identidade

Número 3.398.433 Orgão emissor SSP

Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

Nome completo

FRANCINE FAVERO DE SOUSA

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 2			
		Série: EA			
		Data Emissão: 25/02/2021			
		Certificação: 15799-993B5			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: FRANCYELE AKEMI MIURA Nome Fantasia: FRANCYELE AKEMI MIURA Cód. único: 182905 PIS/PASEP: 20763913299 CNPJ/CPF: 096.136.479-37 N°: 122 Endereço: RUA BRÁS CUBAS Bairro: NOVA ESPERANÇA Compl.: CASA 2 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88336-325 E-mail: francyeleakemi@hotmail.com Telefone: 4792221704					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 N°: 1837 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Compl.: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-528 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2021					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2021		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.000,0000	Total R\$ 2.000,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em <u>04/03/2021</u> 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: 02/2021	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	Data Geração: 25/02/2021 11:44:29			
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)				
CNAE:					
Observações:					
Impresso em: 04/03/2021 às 10:07:08			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: FRANCYELE AKEMI MIURA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. <u>04/03/2021</u> Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação 15799-993B5		
<u>Francycle Miura</u> Assinatura do Recebedor					



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337020857258318020
02/03/2021 09:28:23

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Allos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 7954751
Conta Pagamento 0000
CPF
Nome favorecido FRANCYELE AKEMI MIURA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.205
Valor 1.600,00
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D53BD9874C9B3259

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

Dependentes: 0

Competência: 02/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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

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: 207.63913.29.9

NO CPF

Documento de identidade

Número 5.555.893 Orgão emissor SSP

Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

Nome completo

FRANCIELE AKEMI MIURA



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.40
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 8369000010-7 20960162000-5
00101020216-4 92396550671-3

Data do pagamento 02/03/2021
Valor em Dinheiro 1.020,96
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.020,96

DOCUMENTO: 030206
AUTENTICACAO SISBB:
8.CCF.0BE.A64.A3E.415

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em *02/03/2021*
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Mês/Ano - Fatura 02/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CAFADES405039000102
R 1542, 1837 - EQ 968
BB336503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc./Etapa/Lote/706_08_01/014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 50Hz - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operações 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1364/1364 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 20241 Número de Dias Faturados: 28 Origem da Leitura: L104
Leit. Anter: 18877 Consumo Médio Diário (kWh): 48,71 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 13/01/2021 DEZ/20 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 10/02/2021 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 10/02/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 12/03/2021 DMIC 2,00 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU C# (R3): 258,68

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Consumo (kWh)
FEV/21	1364
JAN/21	914
DEZ/20	1117
NOV/20	943
OUT/20	719
SET/20	456
AGO/20	291
JUL/20	911
JUN/20	865
MAI/20	962
ABR/20	1090
MAR/20	1718
FEV/20	2001

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1364		0,718519		980,06
ADICIONAL BAND. AMARELA					26,00
Subtotal 1					1006,06

COSIP 14,90
Subtotal 2 14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	413,75	Res. ANEEL 3436/2018
TRANSMISSAO	48,59	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	112,53	TE 0,27440
SOMA DEMONSTRATIVO	1.006,06	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.006,06	26	261,61
PIS/PASEP	1.006,06	0,62	6,26
COFINS	1.006,06	3,78	37,83

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Amarela:14/01-10/02
Prezado cliente, entre os dias 17-11-2020 e 03-03-2021 ocorrerá a 21ª pesquisa para apuração do Índice ANEEL de Satisfação do Consumidor - IASC. Para sua comodidade e segurança, os profissionais da empresa Qualitest devem estar identificados com cracha com foto. Havendo dúvidas, o(a) senhor(a) poderá contatar a ANEEL pelo telefone 167.
Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso site, call center ou em uma das lojas de atendimento presencial.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento 10/03/2021 Valor Total a pagar R\$ 1.020,96
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. Período Fatura: 02/03/2021

0EAF . B24E . 92FE . 65CF . 7C8F . 13C7 . F3B1 . DE2F

AS [1.5.117.0]



Comprovante de Arrecadação
20241-1364-000-13-01-00

Mês/Ano - Fatura 02/2021 Data de Vencimento 10/03/2021

Numero da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20216923965506-71	40711473	R\$ 1.020,96

8369000010-7 20960162000-5 00101020216-4 92396550671-3





Boletos, Convênios e outros



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.20365.1 - 09/02/2021 08:50:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.05.33
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 8260000001-6 22191027000-0
0000001084-3 04052102400-6

Data do pagamento 02/03/2021
Valor em Dinheiro 122,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 122,19

DOCUMENTO: 030207
AUTENTICACAO SISBB:
B.F90.734.2E4.80A.DF8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

Balneário, Camboriú, Em 02/03/21

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:
G23-432 fev/21

Matricula 00840405-

5405039000102

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/03/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 122,19

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	01/2021	7	1894
Leitura mês	: 1910 09/02/2021	12/2020	12	1887
Leitura ant.	: 1894 08/01/2021	11/2020	13	1875
Consumo	: 16 m3	10/2020	13	1862
Dias de consumo	: 32 dias	09/2020	12	1849
Média mensal	: 10 m3	08/2020	8	1837
Média diaria	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ /m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 16,16
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 12,93
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (02/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA			Referência:01/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
pH	373	7,09	6,0 a 9,5
Cov	373	5,36 UC	15
Fluor	373	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	373	0,13 NTU	5
Cloro	373	1,81 Mg/L	0,2 a 2,0
Amostras Analisadas	373	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 29,09	1,00%	R\$ 0,29
COFINS	R\$ 29,09	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2102
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/03/2021	R\$ 122,19	02/2021 4

8260000001-6 22191027000-0 0000001084-3 04052102400-6



 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 905194	Número da nota 903257
	Data da emissão da nota 06/02/2021 11:54:51	
	Data do fato gerador 06/02/2021 11:10:29	
	Código de verificação ZKANAILIO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADefi CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal: Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528 Complemento: Município: Balneário Camboriú UF: SC E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678	Inscrição estadual: Celular:
---	---------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	78,3400	1,0000	78,3400	78,34x2,50 =	1,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	78,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 78,34			Valor líquido = R\$ 76,38		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	78,34	1,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida SERV. REF. AO MES: 02/2021 - VENC: 03/2021 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16126232917499032577581760206222281103721537357172553 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,13 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
--	--

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 10/03/2021

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 903257, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADefi	Assinatura: _____
Data: _____	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: _____



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/03/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R PAULINO PEDRO HERMES 03900, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
01/12/2020	NF-0009051	DS	N	09/02/2021	112/72164183-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$		*	76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/03/2021 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528	CENTRO	BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12721 16418.388407 81158.250001 3 85550000007638

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/03/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R PAULINO PEDRO HERMES 03900, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
01/12/2020	NF-0009051	DS	N	09/02/2021	112/72164183-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/03/2021 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528	CENTRO	BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Consultas - Emissão de comprovantes

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:18:18
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127211641838840781158250001385550000007638

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.208

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 76,38

VALOR COBRADO 76,38

NR. AUTENTICACAO 5.A46.173.AD4.F15.238

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 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.



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

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

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 142

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

Baln. Camboriú, 02 de MARÇO de 20 21

Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 02/2021		600,00
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

..... R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

IMP. MUN.....% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 10/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Forma eletrônica

Linha digitalável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.649011 8 85550000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001649
Número do documento 03-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/03/2021	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					
					Autenticação Mecânica

Forma eletrônica



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.649011 8 85550000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 02/03/2021	Nº do Documento 03-2021/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001649
Unidade do Banco 01	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outras Acreditações
					(-) Valor Outras
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Sacador/ Favorecido					Código de Barra
					Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:10
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001649011885550000060000

BENEFICIARIO:

PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONT

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONT

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.209
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 8.C90.4E6.18F.191.121

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 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 RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/03/2021.Valor Total: R\$702,81. Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.001.190
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEL

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC
CEP 88511-800
47 3948-9652 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.190
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0011 9017 6224 1576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210038805998 03/03/2021 16:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ENF
25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF do Emitente
05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO
03/03/2021

ENDEREÇO
R 1500, 1837

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03/03/2021

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
47366-0678

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:31:31

FATURA/DUPLICATA

001 03/03/21 R\$ 702,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 54,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 702,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 702,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 9-sem transp	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VAL APROX. TRIBUTOS
2145	LIXEIRA C/ PEDAL quadrada 30L JSN BRANCA	39249000	0400	5102	UN	1,0000	109,3100	109,31	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
257	SABONETEIRA TRILHA MONTANA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	30,23
273	SUPORTE ROLAO 600M TRILHA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0	24,18
62	PAPEL HIG. ROLAO PLUS 100% C/8	48181000	0400	5102	UN	1,0000	55,5000	55,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4257	LUVA P/ OBRA POLIESTAR G	40151900	0400	5102	UN	2,0000	11,1500	22,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1842	MOP 360 BALDE ESPREMEDOR TOP MOP	96039000	0400	5102	UN	1,0000	77,0000	77,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
720	LUVA LATEX P AMARELA	40151900	0400	5102	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
728	LUVA LONGATEX/RANHURADA P	40151900	0400	5102	UN	2,0000	11,1000	22,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1089	ALVEJANTE SEM CLORO BRAVA PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
722	LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	1,0000	106,5000	106,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
724	LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	1,0000	106,5000	106,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

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

Balneario. Camboriú, Em 04/03/2021.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
VENDA: 6517

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409323721171
04/03/2021 09:50:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.11
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

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 - Ai

AGENCIA: 0106-6 - CREDCREA

CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: RAPHAEL DE SOUZA ROSA

CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02

VALOR: R\$ 702,81

DEBITO EM: 04/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB: 9.6E6.B44.AE0.459.2F1

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 006517
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE
		006517

Venda		Cliente	
Data:	03/03/2021	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	6517	Telefone:	(47) 3660-678
Empresa:	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	Endereço:	R 1500, 1837
Vendedor:	Rafael		CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total
2145 LIXEIRA C/ PEDAL quadrada 30L JSN BRANCA	UN	1,0000	109,31	109,31
257 SABONETEIRA TRILHA MONTANA	UN	2,0000	49,90	99,80
273 SUPORTE ROLAO 600M TRILHA	UN	2,0000	39,90	79,80
62 PAPEL HIG. ROLAO PLUS 100% C/8	UN	1,0000	55,50	55,50
4257 LUVA P/ OBRA POLIESTAR G	UN	2,0000	11,15	22,30
1842 MOP 360 BALDE ESPREMEDOR TOP MOP	UN	1,0000	77,00	77,00
720 LUVA LATEX P AMARELA	UN	2,0000	3,50	7,00
728 LUVA LONGATEX/RANHURADA P	UN	2,0000	11,10	22,20
1089 ALVEJANTE SEM CLORO BRAVA PEROXY 5L	UN	1,0000	16,90	16,90
722 LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/100 c/PÓ	UN	1,0000	106,50	106,50
724 LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 c/PÓ	UN	1,0000	106,50	106,50
Quantidade Total: 16,00			Total dos produtos:	702,81
Peso Bruto Total: 1,00 Kg			Desconto:	0,00
Peso Líquido Total: 1,00 Kg			Total Líquido:	702,81

Forma de pagamento				
Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma
1/1	7719	03/03/2021	R\$ 702,81	DINHEIRO

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 35 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 65 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91Pccorp, 85 Telecom 65, 75 Vipway Telecom.

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel
Contato Anatel: 1331

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.

Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISCAIS A

CNPJ: 05.402.039/0001-02
RUA 1500 1607
CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ
91210-529 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ICS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	12,43	0,00	0,32	1,48
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,06	0,40
Outros Serviços	0,03	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	12,43	0,00	0,40	1,88

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 672/2014

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	49,77
Alíquota	25%
Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Numero RPS	0
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00
Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Numero RPS	0
Base de Cálculo	0
Alíquota	0
Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,03	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	6,70
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	7,37	Demais serviços	49,77

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3585727

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

OI MÓVEL S.A.
CNPJ: 05.423.963/0006-28
INSC. ESTADUAL: 13-6543860 (INSC. MUNICIPAL: 427.1011-2)
Av. Madre Beneditina 2980 Térreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88076-900
Regime Especial: NF com disposições Convênio 03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	43,47
Alíquota	25%
Valor	10,86

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	43,47	25
Ligações Locais	0,00	25

Total nota fiscal 43,47

RESERVADO AO FISCO

1280.E9A9.6B49.33AE.FEA7.661B.23CD.A74E

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 5904275

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.
CNPJ: 76.535.764/0022-66
INSC. ESTADUAL: 230427648
Madre Beneditina 20 Multi - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88076-001
Regime Especial: NF com disposições Convênio 03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	6,30
Alíquota	25%
Valor	1,57

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,30	25

Total nota fiscal 6,30

RESERVADO AO FISCO

5182.A07A.CF6E.C45E.377E.82E5.775D.3E84

OI MAIS

PREPACAO	0000000001	Oi Móvel 15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	69,87
SUBTOTAL DO PLANO			69,87

NUMEROS [47] 98414-6214

PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
TOTAL DO PLANO			69,87

TOTAL DA FATURA**69,87**

DETALHAMENTO DO USO: (47) 98414-6214

LIGAÇÕES LOCAIS

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações de Oi para outros celulares								
0000000003	09/02/2021	14:46:15	47997073668	BALN CAMBORIU	SC C.O.D. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
Duração Total						00:01:18		
Tudo que você usou em Ligações Locais								0,00

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

	Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi								
Tráfego de Internet								
0000000004	18/01/2021	20:46:15	200kb	0,00	0000000005	06/02/2021 00:06:13	200kb	0,00
Tudo que você usou em Tráfego de Internet 400kb								0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel								0,00
Volume Total: 400kb								
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel								0,00

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos								
0000000006	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias							
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214								0,00

Total a pagar Oi**69,87**



Boletos, Convênios e outros

G331080950499205009
08/03/2021 10.01.40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.01.42
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 8461000000-5 69870313208-5
21676350644-3 11508700100-0

Data do pagamento 08/03/2021
Valor Total 69,87

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.



EMPRESAS

FATURA DE
FEV/2021

VENCIMENTO
10/03/2021

PAGAR (R\$)
176,39

Emissão em 15/02/2021
Período de 13/01/2021 a 13/02/2021



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



AD: 00010138

7200039896 00000 00000000000 10 150221

**QUER GANHAR TEMPO
PRA CUIDAR
DO SEU NEGÓCIO?
USE OI MAIS
EMPRESAS.**



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL 176,39

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES 176,39

TOTAL DA SUA FATURA 176,39

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 644382201

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

Mês	Valor
Fev 2021	176,39
Jan 2021	176,39
Dez 2020	176,39
Nov 2020	176,39
Out 2020	181,07
Set 2020	176,39

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias. Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 08/03/21
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	FEV/2021	10/03/2021	176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

OI MÓVEL S.A.

R. Sítio Comercial Norte S/N - Ass
Itapira - DF - CEP: 70709200
Inscrição - DF - CEP: 70709200
CNPJ: 05.423.903/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001-32
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madri Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88033900
CNPJ: 05.423.903/0006-28
Inscrição Estadual: 29-5440680
Inscrição Municipal: 422331-2

84620000001-2 76390313221-8 74220090644-1 38220100100-7



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 35 Albra, 41 TIM, 43 Sercotel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom. Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel
Contato Anatel: 1331

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB – Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB – Jornal O Globo + Extra Online

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.

Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500 1807
REF: CENTRO COMUNITARIO VILA R
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ
88320-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISE	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	29,69	0,00	0,76	3,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,20	0,99
Outros Serviços	0,00	0,00	0,11	0,50
Total Tributos	29,69	0,00	1,07	5,04

Nota: Fundamento legal: Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 032/2014

Resumo de tributos		ICMS	Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	118,87	25%	Número RPS	0
Aliquota			Base de Cálculo	0,00
Serviço Não Telecom	16,51	0	Aliquota	0%
Valor Assinatura Serviços Digitais			Valor	0,00
Aliquota			Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
			Número RPS	0
			Base de Cálculo	0
			Aliquota	0
			Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	18,29	Interatividade e Conteúdos de Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,82
Interatividade e Conteúdos de Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	7,57	Interatividade e Conteúdos de Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	6,31
Demais serviços	175,28		

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3586496

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

Oi Móvel S.A.
CNPJ: 05.429.863/0006-26
INSC. ESTADUAL: 25-4549860 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2080 Térreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 89026-900
Regime Especial: NF com disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	45,30
Aliquota	25%
Valor	11,31

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	45,30	25

RESERVADO AO FISCO

EC0A.084B.8E0A.E68A.4288.9373.6A83.4816

Total nota fiscal

45,30

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 5904823

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0322-69
INSC. ESTADUAL: 250427048
Madre Benvenuta 20 Núcl - Itacorubi - Florianópolis - SC - 89026-900
Regime Especial: NF com disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	73,57
Aliquota	25%
Valor	18,38

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	8,74	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	31,83	25
Assinatura Banda Larga	35,20	25
Ligações Locais	0,00	25
Longa Distância Nacional	0,00	25
Total nota fiscal	73,57	

RESERVADO AO FISCO

2DCE.3159.B91E.FB04.9910.7D30.DAF7.341F

	Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor [R\$]	
0000000070	08/02/2021	20:34:43	200kb	0,00	0000000071	09/02/2021	17:19:47	200kb	0,00
0000000072	11/02/2021	09:49:00	200kb	0,00	0000000073	11/02/2021	14:19:50	200kb	0,00
0000000074	11/02/2021	16:36:13	200kb	0,00					
Tudo que você usou em Tráfego de Internet 13620kb									0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel									0,00
Volume Total: 13620kb									

Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel **0,00**

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]	
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678									
Ligações que você fez									
0000000075	26/01/2021	11:37:22	4632522572	SC COD AREA 47	PR CLEVELANDIA	00:05:36	Diferenciado	0,00	
0000000076	03/02/2021	11:03:16	4730271412	SC COD AREA 47	SC JOINVILLE	00:02:48	Diferenciado	0,00	
Duração Total						00:08:24			
Total de ligações originadas no fixo									0,00
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância									0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 88479 2982									0,00

Total a pagar Oi 176,39



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.00.38
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 8462000001-2 76390313221-8
74220090644-1 38220100100-7
Data do pagamento 08/03/2021
Valor Total 176,39

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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000051660 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000051660 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0516 6010 2018 3032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Popelario COR DE ROYAL Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM		342210041119037 08/03/2021 10:32:15	
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	08/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 1500, 1837		CENTRO	88330-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
Balneario Camboriu		3366-0678	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:31:36

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	116,40	
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	116,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
		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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCM.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
29639	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ELO BRANCO	48025610	0102	5929	UN	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	0102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29426	MARCA TEXTO AMARELO	96082000	0102	5929	CX	1,0000	3,5000	3,50	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 08/03/2021

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 136819) - Parcela.: 001 Vecto.: 08/03/2021 Valor.: 116,40 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 136819 Val Aprox Tributos R\$ 42,25 (36,30%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.803
Valor 116,40
Destinação 0
Data transferência 08/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0D95EA1B435A0036

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	08/03/2021 10:38:09
	J9482747 EVANDRO PREZZI	08/03/2021 10:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Leonaldo						02	02		
BRAYAN						02	02		
telena						02	02		
Henrique			Vansse		Vansse	02	02		
João Eduardo					Vansse	02	02		
Caue					Vansse	02	02		
Kevin						02	02		
Loranna						00	02		
Mairon						00	02		
Marlon						00	02		
Pablo Pires						02	02		
Rafaela						01	01		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
GABRIEL						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						02	02		
Eric						02	02		
Gustavo J.						02	02		
João Pedro						00	01		
Leonardo M						00	01		
Luan						00	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	01		
Jean						01	01		
Luitz Philipe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						02	02		
BRAVAN						02	02		
Helena						02	02		
Henrique			Na mesma		Na mesma	02	02		
Jaão Eduardo					FS	02	02		
Kaue						02	02		
Kevin						02	02		
Loranna						02	02		
Mairon						02	02		
Marlon						02	02		
Pablo Pires						02	02		
Rafaela						02	02		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
GABRIEL						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19			
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						02	02		
Eric						02	02		
Gustavo J.						02	02		
João Pedro						02	02		
Leonardo M						02	02		
Luan						02	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						02	02		
Jean						02	02		
Luiz Philippe						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			

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



CRANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						01	01		
BRAYAN				Miguel		01	01		
Helena				Miguel		01	01		
Henrique			F3		Natasha	01	01		
João Eduardo					apareli	01	01		
Kaue						01	01		
Kevin						01	01		
Loranna						01	01		
Maitron						01	01		
Marlon						01	01		
Pablo Pires				Faltou		01	01		
Rafaela					Rafaela	01	01		
Renan						01	01		
Richard	KISSO	RECIDO		di K + F R		01	01		
GABRIEL				SABRIDA		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Eric					ERIC	01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro	RECIDO			LEO		01	01		
Leonardo M				apareli		01	01		
Luan						01	01		
Tamires			F3			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						01	01		
Jean						01	01		
Luiz Philippe	RECIDO	RECIDO				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (22)	Terca (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						00	00		
BRAYAN	F3			MADRID		01	02		
Helena	*Michelle			*Michelle		02	02		
Henrique			Versus			02	02		
Jaao Eduardo	José E.				Versus	02	02		
Kaue					José E.	02	01		
Kevin	Rony			Rony		02	02		
Loranna						00	00		
Maitron						00	00		
Marlon						00	00		
Pablo Pires			Falta		Falta	02	02		
Rafaela						00	00		
Renan	F3			F3		00	02		
Richard		ERIC		ERIC		02	02		
GABRIEL	GAZOLIN			GAZOLIN		02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terca (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDIA			BRENDIA		02	02		
Eric		ERIC			ERIC	02	02		
Gustavo J.	F3					00	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan	F3				LUAN	01	02		
Tamires	F3					00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
JOVEM	Segunda (22)	Terca (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	00		
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 33						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 27			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 08			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 87 05A

459 NEG



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiza			. LUISA	. RICARDO		01	01	04	03
Richard						01	01	03	02
evin	. Jovyn					01	01	04	03
na Clara						01	01	03	01
Orana	. Luana					-	-	-	-
telena						-	01	04	03
Javi Lucas						-	01	07	02
oão Eduardo						-	-	01	01
Sulherme P						-	01	05	02
Gabriel Eduardo	06					01	01	04	03
Otávio			. ATÁRIO			01	01	04	04
Guilherme M			. GILV			-	01	03	-
Marlon						-	-	-	-
Brayan						-	-	-	-
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						11	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						07	24		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						09	34		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						08	36		
Allana			. Allana	. LEO		01	01	04	04
Leonardo						01	01	02	03
Gustavo	. S					01	01	03	05
Brenda	. S					-	-	-	04
Caroline				. Caroline		01	01	04	02
Ylke				. Mike		01	-	02	02
Marques						-	-	-	-
Maria Fernanda				. maria		01	01	04	04
Renam						-	-	-	-
Lucas						01	01	04	04
Gabriela Ribas	. GABRY					01	01	03	04

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Atendimento Regular às 18h30 - Online

Total Regular = 65
Faltas = 14

P. 63 0.2

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



MÊS: FEVEREIRO/2021

CRANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiza			Luiza	Richard		01	01		
Richard				Richard		01	01		
Kevin				ANA RA		01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena				OXI		01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo			GABRIEL			01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Marlon						01	01		
Brayan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						11	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						09	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:						10	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						11	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM		
Allana			Allana	LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda			BRENDA	Orna		02	01		
Caroline				Carolina		01	01		
Ylke				Mattinho de		01	01		
Ylke				Ylke		01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Renan						01	01		
Lucas				ELUCAS		01	01		
Gabriela Ribas			GABRY			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						10	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						11	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM		

LEGENDA: F - Faltas; Fj - Faltas Justificadas; O - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

11/02/2021 - gabry

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



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiza	15		06	18		01	01		
Richard				RECUPERADO		01	01		
Levin				06			01		
Ana Clara									
Corana									
telena				ORVI		01	01		
Davi Lucas									
João Eduardo									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otávio						01	01		
Guilherme M									
Marlon									
Brayan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA:						06	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA:						03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA		
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana	LEU		01	01		
Leonardo									
Gustavo									
Brenda									
Caroline				Caroline Mike		01	01		
Michelle									
Mickaellys									
Maria Fernanda				mgovira		01	01		
Renan									
Lucas				LUCA		01	01		
Gabriela Ribas									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS JOVEM:						06	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS JOVEM		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS JOVEM:						06	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS JOVEM		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

OLHA PONTO: ELIZA REGINA
SICOLOGIA
MÊS: FEVEREIRO/2021



Associação Profissional de Psicólogos do Estado de Pernambuco
SICOLOGIA
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3115-12-2003 CNPJ 06.640.503/0001-01
Utilidade Pública Estadual Lei nº 1.194 de 24.05.2005
Utilidade Pública Federal nº 98078-00/4-19/2006-00

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiza			• LUISA			01	01		
Richard				• RICHARD		01	01		
Levin				• levin		01	01		
Ana Clara						-	-		
Helena						-	-		
Davi Lucas				• DAVI		01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P				• Guilherme Oliveira		01	01		
Gabriel Eduardo			• GABRIEL			01	01		
Otávio			• OTAVIO			01	01		
Guilherme M			• GUIL			01	01		
Marlon						-	-		
Brayan						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
Alliana			• Alliana			01	01		
Leonardo				• LEO		01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda			• BRENDA	• BRENDA		01	01		
Caroline				• Caroline		01	01		
Marlene				• Marlene		01	01		
Maria Fernanda				• Maria Fernanda		01	01		
Renan						-	-		
Lucas						-	-		
Gabriela Ribas						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08						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 Regina Games
Psicóloga
CRP - 12/15403

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



Atendimento Familiar - CMAS

Mês Fevereiro 2021

Nome	Data	Horário	Assinatura
Backus (Banda)	01/02/2021	8:00	
Muchnik & Frezza	01/02/2021	9:00	
Stens Aldemar	01/02/2021	10:30	
Flaviane (Banda)	01/02/2021	11:15	
Everson	01/02/2021	16:00	
Luciano Fogus	03/02/2021	16:45	
Lucia N. Farias Bessa	04/02/2021	8:00	
Carla Joces Romo	04/02/2021	13:30	
Made	04/02/2021	16:45	
Lu N	08/02/2021	9:00	
ma Joice Virginia Costa	08/02/2021	15:00	
Mauro F. Tomate	08/02/2021	16:45	
Capilde (Kium)	10/02/2021	9:00	
Miriam de Souza Lopes	10/02/2021	16:45	
Clara (Bau)	11/02/2021	11:19	
Gustam (Kuen)	08/02/2021	17:47	
Carolina (Mau)	01/02/2021	15:34	
Barney (Banda)	02/02/2021	17:02	
Marcelo (Banda)	17/02/2021	13:32	
Caroline	17/02/2021	14:45	
Teremonda Rier	17/02/2021	16:00	
Miriam Lopes	17/02/2021	16:45	
Eliza Regina Gomes	18/02/2021	8:00	
Eliza Regina Gomes	18/02/2021	14:15	
Muchnik & B	25/02/2021	09:00	
Backus (Banda)	01/02/2021	8:00	

Total de Atendimentos: 25

Ordem: 06

P. 19

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678
 E-mail - afadefi.ba@hotlmail.com, www.afadefi.org
 Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda (01/02)	Terça (02/02)	Quarta (03/02)	Quinta (04/02)	Sexa (05/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			* Miquel			1	1		
Luisa	* LUISA		* LUISA			2	2		
Guilherme Moraes		* GU	*			1	1		
Gabriel Fachin						0	0		
Natalia	* Valdo		* fabe			2	2		
Marlon	marlon					2	2		
Ana Clara				* Fabiana		1	1		
Otávio	*		* OTAVIO		* OTAVIO	3	3		
TULLIO		* TA		* TA		2	2		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (01/02)	Terça (02/02)	Quarta (03/02)	Quinta (04/02)	Sexa (05/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi		* GABRIEL		* GABRIEL		2	2		
Caroline				* Carolina		1	1		
Gabrielly				* Gabriela		1	1		
Lucas						0	0		
gabriela R.	* GABRY					1	1		
Carolina		* CAROLINA				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (01/02)	Terça (02/02)	Quarta (03/02)	Quinta (04/02)	Sexa (05/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		* Karise				1	1		
FABIANO					* FABIANO	1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (17.02)	Quinta (18.02)	Sexta (19.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			* M * W * W			3	3		
Luisa			* G * U * S * A			3	3		
Guilherme Moraes			Mp be			1	1		
Natália						1	1		
Marlon						1	1		
Ana Clara						1	1		
Otavio			* O * T * A * V * I * O			2	2		
TULIO				*		0	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (02/02)	Terça (03/02)	Quarta (04/02)	Quinta (05/02)	Sexta (06/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Juilherme Pagno	✓ LUSA		* Maysom			1	1		
Juilherme Moraes			* GUY			1	1		
Gabriel Fachin			* p. Rose			1	1		
Natália	* M. Rose					1	1		
Marlon	* Maysom					1	1		
Ana Clara						1	1		
Otavio	* M. T. AMO		* M. T. AMO	* Johanna		3	3		
Rulio						0	0		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi		* G. P. R. E. I.				1	1		
Caroline				* M. T. AMO		1	1		
Gabrielly				* M. T. AMO		1	1		
Lucas						1	1		
Gonville	* G. O. S. Y.	* C. T. R.				1	1		
Carolina						1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		ONLINE				1	1		
FABIANO					* P. P.	1	1		

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



CRIANÇA	Segunda (20/02)	Terça (23/02)	Quarta (24/02)	Quinta (25/02)	Sexta (26/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						1	1	4	4
Luisa	LUISA		*Máximo LUISA			2	2	4	7
Guilherme Moraes			*P. G. O.			2	1	4	4
Gabriel Fachin	*Máximo maison					2	2	7	7
Natália						2	1	4	4
Marlon						1	1	4	4
Ana Clara						1	1	4	4
Otávio						3	3	11	4
TOLIO						0	2	0	11

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 48
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 44

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						1	1	3	3
Gabriel Prezzi						2	2	7	7
Caroline						1	1	4	4
Gabrielly						1	1	4	4
Lucas						1	1	4	4
gabriela	*GABY					1	1	4	4
Carolina						1	1	4	4

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

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						1	1	4	4
Isadora						1	1	4	4

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

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 71

OLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 ERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



AFADSEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Crianças Filianas
 Gamação, Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05.540.503/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
afaelo GONÇALVES	• 08:00h					01	01	01	01
lenan	• 08:00h					01	01	01	01
sabela	• 08:00h					01	01	01	01
Ana Clara				• 08:00h		01	01	01	01
lorana	• 08:00h					01	01	01	01
Luís	• 08:00h					01	01	01	01
Henrique	• 08:00h					01	01	01	01
Richard				• 08:00h		01	01	01	01
Pablo Pires	• 08:00h					01	01	01	01
Helena				• 08:00h		01	01	01	01
TOTAL ADOLESCENTES						06	06	06	06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA						06	06	06	06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA						06	06	06	06
Kevin						01	01	01	01
Tamires						01	01	01	01
Leonardo						01	01	01	01
Gabriel Prezzi						01	01	01	01
Carolina						01	01	01	01
Brenda						01	01	01	01
Lucas						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE						06	06	06	06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE						06	06	06	06

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS CRIANÇA ADOLESCENTE (SE Jovens) **23**

OLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 08026.004/13/2006-00

CRANÇA	Segunda (15)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (19)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan	• Segunda								
sabela	• Segunda								
Ana Clara	• Segunda								
Lorana	• Segunda								
Luisa	• LUISA								
Henrique	• Henrique								
Richard									
Pablo Pires	• Pablo								
Helena									
Renan Oliveira									
Kevin	• Kevin								
Tamires	• Tamires								
Leonardo									
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANA: _____ REALIZADOS SEMANA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MÊS: _____ REALIZADOS MÊS: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS ANO: _____ REALIZADOS ANO: _____

LEGENDA: F1 - Falta Justificada P - Desolativa G - Grupo I - Intervenção Escolar



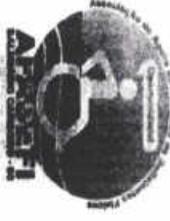
AFADFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/122003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 90028.004/13/2006-00

OLHA PONTO - FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
TERAPIA OCUPACIONAL
MÊS: FEVEREIRO/2021

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Renan	1								
Isabela	1								
Ana Clara									
Lorand	1								
Luisa	1								
Henrique	1								
Richard									
Pablo Pires	1								
Helena									
GABRIELA R.	1								
TOTAL ADOLESCENTE	5	0	0	0	0	5	5	5	5

LEGENDA:
 F - Faltou
 D - Desistência
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM)

FOLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Saldadeiro Camború - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/122003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004/132006-00

CRANÇA	Segunda (8)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefânia Garcia E	Ruqina								
Renan	Renan								
Isabela	Isabela								
Ana Clara	duaner			Franca					
Lorana	x								
Luisa	LUISA								
Henrique	Vassu								
Richard				RK + AM					
Pablo Pires	Pablo								
Helena									
RESERVA GABY									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA									
ADOLESCENTE	Segunda (8)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira	*								
Kevin	Juan								
Tamires	Guerman								
Leonardo				LEO					
Gabriel Prezzi				GABRIEL					
Carolina				CAROLINA					
Brenda				BRENDA					
Lucas				LUCA					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE									

LEGENDA:
 F1 - Falta Justa D - Derrotiva G - Grupo E - Não compareceu Escola
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE



CRIANÇA	Segunda (01/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (04/02)	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	01	01
Lorana	* Luana			* VVA		01	01	04	04
Henrique	* Yvens					01	01	04	03
Helena	* Michela			* Michela		02	02	06	07
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	* magde					01	01	04	03
Rafaela									
Kaue	* Karelson					01	01	04	03
Davi Lucas						01	01	04	04
Renan				* Jefferson		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 36
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 31

ADOLESCENTE	Segunda (01/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (04/02)	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas	* Gabry					01	01	04	03
Brenda	* BR EN DA					01	01	04	03
Gustavo						01	01	04	03
Renan Oliveira						01	01	04	03
Richard				* RICHARD		01	01	04	04
Gabriel Prezzi				* GABRIEL		01	01	04	04
João Pedro				* João Pedro		01	01	04	04
Lucas				* Lucas		01	01	04	04
Carolina				* CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 29

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVENS): 60

Franciele Akemi Miura
Fonoaudióloga
CRF 23.21512



CRIANÇA	Segunda (02/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Lorana	x Franca			x Ana					
Henrique	x Naissa								
Helena	x Michelle			x Michelle					
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	x magde								
Rafaella									
Kaue	x Karolai								
Davi Lucas				x Peterson					
Renan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda (04/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriela ribas	x Gaby								
Brenda	x Brenna DA								
Gustavo	x G								
Renan Oliveira									
Richard				x Richard					
Gabriel Prezzi				x Gabriel					
João Pedro				x João Pedro					
Lucas				x Lucas					
Carolina				x Carolina					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): _____									

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



CRIANÇA	Segunda (15/02)	Terça (16/02)	Quarta (17/02)	Quinta (18/02)	Sexta (19/02)	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:		REALIZADO MÊS
						ATENDIMENTO	PREVISTO	
Ana Clara				✓				
Lorana				✓				
Henrique				✓				
Helena				✓				
Gabrielly								
Enzo								
Brayan								
Rafaela								
Kaue								
Davi Lucas				✓				
Renan								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:		REALIZADO MÊS
ADOLESCENTE	Segunda (15/02)	Terça (16/02)	Quarta (17/02)	Quinta (18/02)	Sexta (19/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS
gabriela ribas								
Brenda								
Gustavo								
Renan Oliveira								
Richard								
Gabriel Prezzi								
João Pedro								
Lucas								
Carolina								

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

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

Handwritten notes in the table:

- Under 'Quinta (18/02)' for 'gabriela ribas': "gabriela" (written vertically)
- Under 'Quinta (18/02)' for 'Brenda': "Brenda" (written vertically)
- Under 'Quinta (18/02)' for 'Richard': "Richard" (written vertically)
- Under 'Quinta (18/02)' for 'João Pedro': "João Pedro" (written vertically)
- Under 'Quinta (18/02)' for 'Lucas': "LUCAS" (written vertically)
- Under 'Quinta (18/02)' for 'Carolina': "CAROLINA" (written vertically)

OLHA PONTO: FRANCYELE AKEMI MIURA
 : ONOAUDIOLOGIA
 MÊS: FEVEREIRO/2021



ASSOCIACAO DE PROFISSIONAIS DE AUDIÇÃO E FALA DO RIO DE JANEIRO - APARAFI
 Rua: Rua da Assembleia, 150 - 1º andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ
 Telefone: (21) 2512-2002 / 2512-2003 / 2512-2004 / 2512-2005
 Unidade Pública Estadual Lei nº 12.396 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal nº 108026/200411/2005-90

CRIANÇA	Segunda (21/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Lorana	buona								
Henrique	Namysse								
Helena	Michelle			Michelle					
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	mgde								
Rafaela									
Kaue	x Karel								
Davi Lucas				x Jefferson					
Renan									

ADOLESCENTE	Segunda (22/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (23/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas	GOODY								
Brenda	x BRENDY								
Gustavo	x G								
Renan Oliveira									
Richard				RICARDO					
Gabriel Prezzi				GABRIEL					
João Pedro				joão pedro					
Lucas				LUCAS					
Carolina				CAROLINA					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____

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

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



AFADefi

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

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

Atendimento Individual

Mês Febrero 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maicon dos Santos	01/02/21	08:00hrs	Maicon dos Santos
02	Maicon dos Santos	08/02/21	08:00hrs	Maicon dos Santos
03	Maicon dos Santos	15/02/21	08:00hrs	Reserva Carnaval
04	Maicon dos Santos	22/02/21	08:00hrs	Maicon dos Santos
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

TOTAL ATENDIMENTOS: 03 atendimentos

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.26
 5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 030501
 AUTENTICACAO SISBB: 3.511.B93.CEB.DAD.18E

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.26
 5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo FKYO1vQ1JTH00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/03/2021 às 13:16:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D95C891C17ACB4E7.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	02/2021
NRA:	FKYO1vQ1JTH00009
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/03/2021 HORA: 00:00:00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000305

600002702302

505405039002

010220210290

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/03/2021 HORA: 00:00:00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000305

600002702302

505405039002

010220210290

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 05/03/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADefi
 Assinatura: _____

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: HzPs4Pj1kkQ0000-5 N° ARQUIVO: FKYO1vQ1JTH0000-9
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUIEM CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA/ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO O CBO JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	440,00	13	0,00	03515 0,00
FRANCINE FAVERO DE SOUSA	2.000,00	0,00	126.86840.72-4 0,00	400,00	13	0,00	02515 0,00
FRANCYELE AKEMI MIURA	2.000,00	0,00	207.63913.29-9 0,00	400,00	13	0,00	02238 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 15.300,00 0,00 0,00 3.060,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: HzP54PJ1KkQ0000-5 N° ARQUIVO: FKYO1vQ1JTH0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.300,00	0,00	15.300,00	0,00
TOTAIS:	6	15.300,00	0,00	15.300,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: HzPs4PJ1KkQ0000-5 Nº ARQUIVO: FKY01vQ1JTH0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: HzPs4PJ1KkQ0000-5 Nº ARQUIVO: FKY01vQ1JTH0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.060,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.060,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	02 - Período de Apuração	28/02/2021
Base de Cálculo: 4.000,00	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
Observação: CINIRA GOMES	04 - Código da Receita	0588
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2021
	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)	

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <h3>DARF</h3> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 4.000,00</p> <p>Observação: CINIRA GOMES</p> <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	28/02/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2021
	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)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 15/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

G338051042751494009
05/03/2021 10:50:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.17
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	05/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.E41.BF0.211.872.9A2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 030502
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

02 - Período de Apuração	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
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

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
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

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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 05/03/21

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____



DARF- 3o nível

G338051042751494012
05/03/2021 10:51:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.36
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 05/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: F.EB5.450.26F.CAC.384
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 030503

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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: 5143081/2021

Expedição: 08/02/2021, às 10:58:37

Validade: 06/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 1663/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 11/01/2021

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

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

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, 11 de janeiro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **20211663**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI

Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

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

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

Validade: 22/02/2021 a 23/03/2021

Certificação Número: 2021022200593548589779

Informação obtida em 08/03/2021 13:33:33

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:32:32 do dia 23/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **DA88.7869.2888.C94A**

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

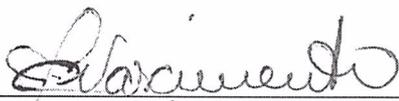
Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 210140029564830
Data de emissão: 08/03/2021 13:37:33
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): 07/05/2021

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>

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 1º T.AD.FMDCA 009/2019**

Recebemos na data de 09 de março de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, dando origem ao **Processo 02/12/2021 - 2º/12**, no valor de **R\$ 18.185,00** (dezoito mil, cento e oitenta e cinco reais – “vide tabela abaixo”), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social — FMDCA		
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	FONE: 3366-0678	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos AFADDEFI	CNPJ: 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: _____	
NOTA DE EMPENHO Nº 7/2021	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento	CPF: _____	
ANÁLISE CONCLUSIVA:		
<ul style="list-style-type: none"> • A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado • Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria. • A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos. • Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem como sua respectiva liquidação. • A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades • Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho. • Inexistência de pagamentos sem suporte contratual. 		
CONSIDERAÇÕES FINAIS:		
Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da FMDCA - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e seus agentes.		
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.		
A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas conforme		
DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA		
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.		
		Em, 22/03/2021
 <hr/> CARMEM LÚCIA NASCIMENTO Gestora da Parceria – Matr.1753		
De acordo,		
A Sra. Secretária, para deliberação		
<hr/> Anna Crhistina Barichello Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente Portaria 23.689/2020		



6.1- CONCEDENTE (REPASSE)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2021	18.185,00	18.185,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2021	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00

