

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: <b>3/12/2021 (3ª-12)</b>		RELATÓRIO: <b>01-20-04-21</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: <b>AFADEFI – Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos</b>				
CNPJ: <b>05.405.039/0001-02</b>		FONE: <b>(47) 3366-0678</b>		
ENDEREÇO: <b>Rua: 1500 Nº 1837 - Centro</b>				
RESPONSÁVEL <b>Evandro Prezzi</b>		CPF <b>[REDACTED] 49</b>		
PARCERIA <b>Empenho 07/2021</b>	FUNDO REPASSADOR Nº <b>1º T.AD.</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$: 17.883,00</b>	PARCELA Nº <b>3ª</b>	REPASSE EM:3 <b>25.03.2021</b>
Recebimento do Processo	<b>FMDCA - 009/2019</b>	DOC Nº	DATA: <b>19/04/2021</b>	
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](mailto: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 03 VALOR R\$ 17.883,00

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

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/02/2021	Parcela nº 03 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:17	01/04/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:09	01/04/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:08	01/04/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:10	01/04/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:03	01/04/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.600,00
NF:03	01/04/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
FATURA	01/04/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 911,88
FATURA	01/04/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 113,10
NF:000,001.269	01/04/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 856,02
NF:143	05/04/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	07/04/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.060,00
DARF	07/04/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	07/04/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
Transferência	07/04/2021	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 17,00	
FATURA	07/04/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 119,00
TOTALS			R\$ 17.900,00	R\$ 17.900,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de abril 2021


  
EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI.


  
MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338071625947036037  
07/04/2021 16:59:12

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 24 / 03 / 2021 até 07 / 04 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 25/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
01/04/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 01/04 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	40.101	3.126,80 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	40.102	1.760,00 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ	40.103	2.288,80 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0420 89515390915 FRÂNCINE FAVERO D	40.104	1.600,00 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 09613647937 FRANCYELE AKEMI M	40.105	1.600,00 D	
01/04/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	40.106	911,88 D	
01/04/2021		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	40.107	113,10 D	
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	40.108	856,02 D	3.866,40 C
05/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORGANIZZE CONTABILIDADE	40.501	600,00 D	3.266,40 C
07/04/2021		5271	05271	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 03/2021	40.701	3.060,00 D	
07/04/2021		5271	05271	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	40.702	73,20 D	
07/04/2021		5271	05271	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	40.703	31,20 D	
07/04/2021		5271	05271	870 Transferência recebida 07/04 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	17,00 C	
07/04/2021		5271	05271	109 Pagamento de Boleto UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA	40.704	119,00 D	
07/04/2021		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.*

### **DECLARAÇÃO**

O valor de R\$ 17,00 (dezesete reais) depositado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; R\$ 17,00 (dezesete reais) para complemento de despesas. conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 12 de abril de 2021.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

**Transferências entre contas correntes BB**G338071625947036028  
07/04/2021 16:54:02**Debitado**

Nome                    AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência                5271-X  
Conta corrente        313233-1

**Creditado**

Nome                    SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Agência                5271-X  
Conta corrente        323298-0  
Valor                    17,00  
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



## **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 abril 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**

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 3º (terceira) 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 abril 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 3º (terceira) 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 20/04/2021 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de abril 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.

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 3ª (terceira) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente 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 abril de 2021.

#### CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



**NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 CNPJ/CPF: **[REDACTED]** Cód. único: **180349**  
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**  
 Bairro: **PIONEIROS**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **btarrassan@hotmail.com**

PIS/PASEP: **13749910722**  
 N°: **189**  
 Compl.: **ED. JADE**  
 UF: **SC** CEP: **88331-005**  
 Telefone: **4720330367**

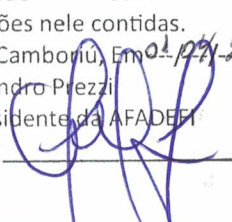
**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Estadual:  
 N°: **1837**  
 Compl.:  
 UF: **SC** CEP: **88330-528**  
 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
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.                      Balneario, Camboriú, Em <u>01/04/2021</u>                      Nome: Evandro Prezzi                      Cargo: Presidente da AFADEFI                      Assinatura: </p>				

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**


4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMACÕES**

Mês de Competência: **03/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **24/03/2021 13:33:33**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE: **8650003**  
 Observações:

Impresso em: 30/03/2021 às 08:27:00

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

Recebi(emos) de: <b>BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data	 Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17 Certificação 53618-115BC
--	--	---



## Transferências entre contas correntes BB

G337011333117909008

01/04/2021 13:39:49

## 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

Para te proteger estaremos abertos ate 14h\* nas

agencias e 24h nos canais digitais. Mais no

Whatsapp (61) 40040001. \*Horario de Brasilia

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 03/2021

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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.200,00</b>

**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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>440,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

## Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

## Número de Inscrição

NO INSS: 137.49910.72.2

NO CPF: ██████████

## Documento de identidade

Número Orgão emissor

## Localidade



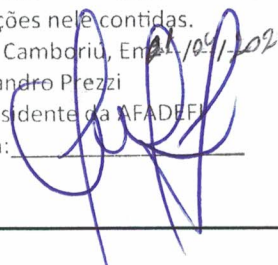
BALNEARIO CAMBORIU

## Data

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>9</b>			
		Série: <b>EA</b>			
		Data Emissão: <b>26/03/2021</b>			
		Certificação: <b>F8A13-CD1F6</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>CINIRA GOMES</b> Nome Fantasia: <b>CINIRA GOMES</b> CNPJ/CPF: <b>901.266.029-72</b> Endereço: <b>RUA ISIDORO CAETANO</b> Bairro: <b>PIONEIROS</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>cngomes02@gmail.com</b>		Cód. único: <b>180351</b>  PIS/PASEP: <b>12735374728</b> N°: <b>189</b> Compl.: <b>AP. 502</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88331-005</b> Telefone: <b>47991244094</b>			
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> Endereço: <b>RUA 1500</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>afadefi.bal@hotmail.com</b>		Insc. Municipal: <b>105648</b>  Insc. Estadual: N°: <b>1837</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> Telefone: <b>4733635194</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA					
<b>Item</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 4.000,0000	<b>Total R\$</b> 4.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.          Balneario. Camboriú, Em 26/03/2021          Nome: Evandro Prezzi          Cargo: Presidente da AFADEFI          Assinatura: </p>					
Valor Tributável: <b>R\$ 4.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.000,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 80,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>03/2021</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>		Data Geração: <b>26/03/2021 13:53:56</b>	
Impresso em: 29/03/2021 às 21:11:38			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>CINIRA GOMES</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 9 Certificação F8A13-CD1F6		



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909013

01/04/2021 13:47:17

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Conta corrente (com DV) 1454536  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido CINIRA GOMES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.101  
 Valor 3.126,80  
 Data transferência 01/04/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB B93BAF95A4CA4A60

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 03/2021 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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

## ESPECIFICAÇÃO

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

## 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>873,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.126,80</b>

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES  
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
CNPJ/CPF: ██████████  
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. Estadual:  
Nº: 1837  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-528  
Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF 03/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF 03/2021	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 23/03/2021  
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: 03/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 23/03/2021 22:26:13

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
01 / 04 / 2021  
Data  
  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8  
Certificação  
03E4B-9C087



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909016  
01/04/2021 13:49:25

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 8166512929  
Conta Pagamento 0000  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.102  
Valor 1.760,00  
Data transferência 01/04/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1BC3F4FE31F2AA1C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 03/2021 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.200,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>440,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

## Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

## Número de Inscrição

NO INSS: 207.63803.39.6

NO CPF: [REDACTED]

## Documento de identidade

Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

## Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

## Data

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

10

Série: EA

Data Emissão: 30/03/2021

Certificação: F3FDE-BE5E6

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: ██████████

Cód. único: 178753

PIS/PASEP: 13866666720

Nº: 159

Endereço: RUA 3158

Compl.: APTO. 801

Bairro: CENTRO

UF: SC CEP: 88330-320

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Telefone: 47996501166

E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Nº: 1837

Endereço: RUA 1500

Compl.:

Bairro: CENTRO

UF: SC CEP: 88330-528

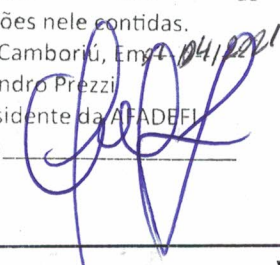
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Telefone: 4733635194

E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS MARÇO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 4/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 2.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.900,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.900,00</b>

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: 30/03/2021 11:43:03

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8650004

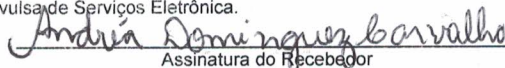
Observações:

Impresso em: 05/04/2021 às 09:32:37

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

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 10  
Certificação  
F3FDE-BE5E6





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909020

01/04/2021 13:51:08

## 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 40.103  
 Valor 2.288,80  
 Data transferência 01/04/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 095F559E8406717E

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

Dependentes: 0

Competência: 03/2021

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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.900,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>611,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.288,80</b>

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 138.66666.72.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

*Andrea Dominguez Carvalho*

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
3

Série: EA

Data Emissão: 29/03/2021

Certificação: 9D423-FF131

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: ██████████

Cód. único: 182923

PIS/PASEP: 12686840724

Endereço: RUA BIGUAÇU

Nº: 131

Bairro: MUNICÍPIOS

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88337-450

E-mail: francinefaverodesousa@gmail.com

Telefone: 4898357242

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPIA OCUPACIONAL MÊS 3/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTACAO DE SERVICIO 03/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 29/03/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 29/03/2021 23:22:33

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Impresso em: 07/04/2021 às 10:32:08

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: 3  
Certificação  
9D423-FF131

Data

Assinatura do Recebedor



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909023  
01/04/2021 13:53:19

## 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 [REDACTED]  
Nome favorecido FRANCINE FAVERO DE SOUSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.104  
Valor 1.600,00  
Data transferência 01/04/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3F068F1D3131FBA7

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 03/2021

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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.000,00</b>

**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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>400,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.600,00</b>

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: [REDACTED]

## Documento de identidade

Número 3.398.433 Orgão emissor SSP

## Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

## Data

Assinatura

Nome completo

FRANCINE FAVERO DE SOUSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **EA**

Data Emissão: **23/03/2021**

Certificação: **76C81-0BADB**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FRANCYELE AKEMI MIURA**  
Nome Fantasia: **FRANCYELE AKEMI MIURA**  
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**  
Endereço: **RUA BRÁS CUBAS**  
Bairro: **NOVA ESPERANÇA**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **francyeleakemi@hotmail.com**

Cód. único: **182905**

PIS/PASEP: **20763913299**  
Nº: **122**  
Compl.: **CASA 2**  
UF: **SC** CEP: **88336-325**  
Telefone: **4792221704**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**

CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Insc. Municipal: **105648**

Insc. Estadual:

Nº: **1837**

Endereço: **RUA 1500**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **cassio@organizecontabilidade.com.br**

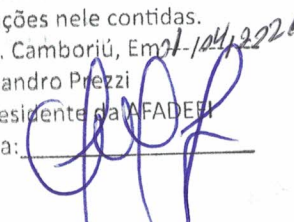
Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-528**

Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 03/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 03/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 21/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 2.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 40,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.000,00</b>

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: **23/03/2021 17:55:37**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

CNAE:

Observações:

Impresso em: 29/03/2021 às 08:25:42

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.

01/04/2021  
Data

Francyele Miura  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **3**  
Certificação  
**76C81-0BADB**



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909026

01/04/2021 13:54:58

### Debitado

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

### Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 7954751  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF ██████████  
 Nome favorecido FRANCYELE AKEMI MIURA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.105  
 Valor 1.600,00  
 Data transferência 01/04/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 2856110BAB25DD62

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 03/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63913.29.9
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 5.555.893 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.000,00</b>

### 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>400,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.600,00</b>

Assinatura

Nome completo

FRANCYELE AKEMI MIURA



## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.20.10  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8366000009-2 11880162000-6  
00101020217-2 02078720140-7  
Data do pagamento 01/04/2021  
Valor em Dinheiro 911,88  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 911,88

DOCUMENTO: 040106  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.3EA.7F6.379.28B.598

Para te proteger estaremos abertos ate 14h\* nas  
agencias e 24h nos canais digitais. Mais no  
Whatsapp (61) 40040001. \*Horario de Brasilia

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. Camboriu, em 01/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

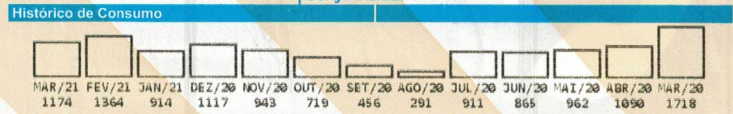


Mês/Ano - Fatura 03/2021  
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C.R.F. 0539000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc./Etapas/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 3ØV - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

Descrição de Consumo  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1174/1174 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 21415 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 20241 Consumo Médio Diário (kWh): 39,13 Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes Indicadores de Continuidade  
Leitura Anterior: 10/02/2021 JAN/21 Mensal 4,71 Trim 9,43 Anual 18,86 Realizado 0,00  
Leit. Atual: 12/03/2021 DIC 3,11 FIC 6,22 12,45 0,00  
Emissão/Apresentação: 12/03/2021 DMIC 2,60 0,00  
Próx. Leitura: 13/04/2021 Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 211,67



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1174		0,744293		873,80
ADICIONAL BAND. AMARELA					23,18
Subtotal 1					896,98
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	356,11	Ras. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	41,82	TUSO 0,231500
ENC. SETORIAIS	96,86	TE 0,274400
DISTRIBUICAO	114,99	
TRIBUTOS	287,20	
SOMA DEMONSTRATIVO	896,98	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	896,98	25	224,23
PIS/PASEP	896,99	1,26	11,21
COFINS	896,99	5,77	51,76

Mensagens  
Periodos Band.Tarif.: Amarela:11/02-12/03  
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  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM  
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês  
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento 10/04/2021  
Valor Total a pagar R\$ 911,88  
Período Fiscal: 11/03/2021

F2B7.69A1.674B.F6FE.3253.9115.B4AB.AE53

AS [1.5.117.0]



Conexão de Apresentação  
21415-1174-000-14:16:44

Mês/Ano - Fatura 03/2021  
Data de Pagamento 01/04/2021

Número da Fatura 01-20217020787201-40  
Nº. Unidade Consumidora 40711473  
Valor Total a Pagar R\$ 911,88





## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.51  
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 8263000001-3 13101027000-0  
00000001084-3 04052103200-9

Data do pagamento 01/04/2021  
Valor em Dinheiro 113,10  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 113,10  
=====

DOCUMENTO: 040107  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.599.FCD.F45.B34.BA0  
=====

Para te proteger estaremos abertos ate 14h\* nas  
agencias e 24h nos canais digitais. Mais no  
Whatsapp (61) 40040001. \*Horario de Brasilia

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 ---/---/---  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



ES 4.20365.1 - 11/03/2021 09:01:13

## 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

Nº Ref:  
G23-090 mar/21

## Fatura de Água / Esgoto

Matricula  
00840405-4

5405039000102

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/04/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 113,10

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

Hidrômetro : A14N286472  
Leitura mês : 1921 11/03/2021  
Leitura ant. : 1910 09/02/2021  
Consumo : 11 m3  
Dias de consumo: 30 dias  
Média mensal : 12 m3  
Média diária : 0 m3  
Faturamento : LIDO

## HISTORICO DO IMOVEL

Mês	Consumo	Leitura
02/2021	16	1910
01/2021	7	1894
12/2020	12	1887
11/2020	13	1875
10/2020	13	1862
09/2020	12	1849

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 11,11
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 8,89
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (03/2021)	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
Cor	373	5,36 UC	15
Fluor	373	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	373	0,13 NTU	5
Cloro	373	1,01 Mg/L	0,2 a 2,0
Amostras Analisadas	373	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

Todas as análises exigidas 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\$ 20,00	1,00%	R\$ 0,20
COFINS	R\$ 20,00	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

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

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2103
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/04/2021	R\$ 113,10	03/2021 2

8263000001-3 13101027000-0 00000001084-3 04052103200-9



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/03/2021,Valor Total: R\$856,02, Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

**NF-e**  
**Nº 000.001.269**  
**SÉRIE: 1**

<p style="text-align: center;"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>BRAVA</b> MATERIAIS DE LIMPEZA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300</p> <p>47 9348-9682 / 47 9 9911-8317</p> </div> </div>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 20px;">1</div> <p style="text-align: center;">Nº 000.001.269 <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1</p>	<p style="text-align: center;"><b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0012 6914 9044 2528</p> <p style="text-align: center;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210057039052 31/03/2021 10:41:25</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>258.058.218</b></p>	<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ <b>25.014.862/0001-02</b></p>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<p>ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA</p>	<p>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro <b>05.405.039/0001-02</b></p>	<p>DATA DE EMISSÃO <b>31/03/2021</b></p>	
<p>ENDEREÇO <b>R 1500, 1837</b></p>	<p>BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b></p>	<p>CEP <b>88330-528</b></p>	<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>31/03/2021</b></p>
<p>MUNICÍPIO <b>BALNEARIO CAMBORIU</b></p>	<p>FONE/FAX <b>47366-0678</b></p>	<p>UF <b>SC</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
		<p>HORA DE SAÍDA <b>10:46:17</b></p>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>											
001	31/03/21	R\$ 103,91	002	31/03/21	R\$ 69,90	003	31/03/21	R\$ 98,70	004	31/03/21	R\$ 583,51

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	856,02		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,02		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				9-sem transp				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
						0,300	0,300	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS	
4258	PULVERIZADOR DE COMPRESSAO 5L	33074900	0400	5102	UN	1,0000	103,9000	103,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
728	LUVA LONGATEX/RANHURADA P	40151900	0400	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
1149	BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
2208	ÁGUA SANITÁRIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,58	
1806	PEDRA SANITÁRIA 25G	38089999	0400	5102	UN	20,0000	1,3500	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
1658	SABAO EM PO 1KG Ravena/Flash	34012090	0400	5102	UN	5,0000	4,9900	24,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
2082	LIXEIRA BASC 15L JSN/TRILHA BRANCA	38089429	0400	5102	UN	1,0000	32,9500	32,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
610	MASCARA TNT COM ELASTICO PC C/50UN	63079010	0400	5102	UN	1,0000	76,9900	76,99	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
723	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 C/PO	40151900	0400	5102	UN	4,0000	123,1800	492,72	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	
1877	ÁGUA SANITÁRIA BRAVA 5L	28289011	0400	5102	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## INCLUIR PROXIMO PEDIDO TROCA DE LUVA VENDA: 6544, 6632, 6640, 6696</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário, Camboriú, Em 31/03/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADEFI</p> <p>Assinatura: _____</p>
---	--



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334011531106737008  
01/04/2021 15:36:52**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
Agência (sem DV) 106 CREDCREA  
Conta corrente (com DV) 126721  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.108  
Valor 856,02  
Data transferência 01/04/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9ADAD162FB4D11F5

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		<b>CONTROLE</b> 006709
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

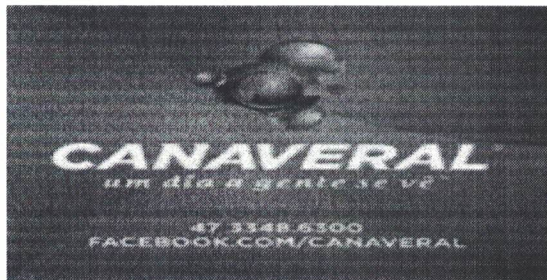
	<b>PEDIDO DE VENDA</b>	<b>CONTROLE</b> 006709

Venda		Cliente	
<b>Data:</b>	31/03/2021	<b>Cliente:</b>	ORÇAMENTO
<b>Código:</b>	6709	<b>Telefone:</b>	
<b>Empresa:</b>	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	<b>Endereço:</b>	,
<b>Vendedor:</b>	Rafael		- ITAJAI - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vir. Unif.	Vir. Total
4258 PULVERIZADOR DE COMPRESSÃO 5L	UN	1,0000	103,90	103,90
1149 BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	UN	1,0000	69,91	69,91
1877 AGUA SANITARIA BRAVA 5L	UN	4,0000	6,90	27,60
1806 PEDRA SANITARIA 25G	UN	20,0000	1,35	27,00
1658 SABÃO EM PÓ 1KG Ravena/Flash	UN	5,0000	4,99	24,95
2084 LIXEIRA BASC 15L jsn/trilha PRETO	UN	1,0000	32,95	32,95
610 MASCARA TNT COM ELÁSTICO PC C/50UN	UN	1,0000	76,99	76,99
723 LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 C/PÓ	UN	4,0000	123,18	492,72
Quantidade Total:	37,00		<b>Total dos produtos:</b>	<b>856,02</b>
Peso Bruto Total:	0,30 Kg		Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	0,30 Kg		<b>Total Líquido:</b>	<b>856,02</b>

Forma de pagamento					
Parcela	Titulo	Vencimento	Valor	Forma	
1/1	7962	31/03/2021	R\$ 856,02	DINHEIRO	

**OBSERVAÇÕES:**  
ORÇAMENTO AFADDF



DATA 31-03-2021  
**ORÇAMENTO**

AFADEF

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
1	PULVERIZADOR DE COMPRESSAO 5L	125,00	125,00
1	WAVE MAXIMUM 100 DESINF CONCENTR	109,85	109,85
4	AGUA SANITARIA 5L CANAVERAL	7,99	31,96
20	PEDRA SANITARIA	1,40	28,00
5	SABAO EM PO BRILHANTE 800G	12,90	64,50
1	LIXEIRA BASC 15L	35,00	35,00
1	MASCARA TNT C50	79,90	79,90
4	LUVA PROCEDIMENTO CX C100	125,00	500,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>974,21</b>





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 143

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

Baln. Camboriú, 02 de Abril de 2021

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO - BA

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

CNPJ: 05405.039/0001-02

Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:

Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO UNICATI - MÊS 03/2021		600,00
		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, Em 03/04/2021 Nome: Evandro Prezzi		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

NÃO VALE COMO RECIBO

Assinatura: [Signature] R\$

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

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Conteúdo não emitido

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.711019 9 85850000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000001711</b>
Numero do documento <b>04-2021/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>09/04/2021</b>	Valor documento <b>600,00</b>		
Pagador <b>AFADefi ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>						

Autenticação Mecânica

Conteúdo não emitido



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.711019 9 85850000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>09/04/2021</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>05/04/2021</b>	Nº do Documento <b>04-2021/0001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Ações <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/04/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000001711</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>AFADefi ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Boletos, Convênios e outros

G3380514246909011

05/04/2021 14:32:45

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:45  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001711019985850000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.501

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 1.4F9.556.83E.8AE.EC5

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.

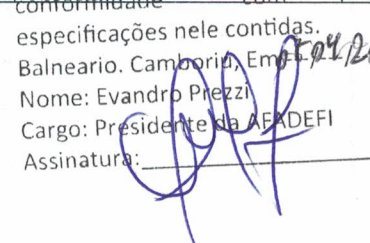
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/04/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002685942-4	Forma Pagamento: Boleto CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC  Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,01 (13,45%), estadual - R\$ 29,75 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	01/03/2021 01/03/2021	31/03/2021 31/03/2021	00770497001 00770497001	R\$ 83,30 R\$ 35,70
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camborio, Em 15/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 				



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros
119,00	119,00	25,00	29,75	0,00	0,00

Emissão: 03/04/2021 - Número: 5414564 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
EC37.7384.5551.A063.524D.E0F6.82D0.ED69

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 13500000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.  
Atende ao Convênio 115/2003.

Autenticação Mecânica

**CAIXA****104-0**

10495.84947 03911.111049 00268.594256 1 85910000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/04/2021
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/04/2021	9109381	DS	N	04/04/2021	14911110002685942-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b>					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi**  
1500, 1837, Centro  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





## Boletos, Convênios e outros

G338071625947036034  
07/04/2021 16:57:3607/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:36  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900268594256185910000011900

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.704

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

NR.AUTENTICACAO B.083.139.BEA.CED.5EA

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.

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 11:50:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

RUA 1500 1837

88330-528

CENTRO

SC

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

7 -

2 - VENCIMENTO

8 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

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

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000300

600002702302

505405039002

010220210397

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 11:50:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

RUA 1500 1837

88330-528

CENTRO

SC

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

7 -

2 - VENCIMENTO

8 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

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

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000300

600002702302

505405039002

010220210397



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 07/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da APADRF  
Assinatura: \_\_\_\_\_



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G338071625947036007

07/04/2021 16:32:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.35  
 5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: E.A85.F02.596.F48.C6D

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE

ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.35  
 5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: E.A85.F02.596.F48.C6D

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo MhIHyoHbHJg00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/04/2021 às 11:53:49.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D987362089B9606A.

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:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	03/2021
<b>NRA:</b>	MhIHyoHbHJg00009
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 07/04/2021  
HORA: 11:50:13  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PACTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FEAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0,00	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 %

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° ARQUIVO: MhIHy0hbHJg0000-9  
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE 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 PELA LEI Nº 12.035/2009, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 03/2021 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	440,00	13	0,00	03515 0,00
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: NPIZNn8xKnm0000-9  
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 N° ARQUIVO: MhIHyoHbHJg0000-9  
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
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: NPZNN8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIH0hbHJg0000-9  
COMP: 03/2021 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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: NPIZNn8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIHyoHbHJg0000-9  
COMP: 03/2021 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 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 EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	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		25 ANOS:	0,00
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 15/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

G338071625947036010

07/04/2021 16:35:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.39  
5271X05271 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DE RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 73,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.448.AC7.2F4.AED.E5D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040702

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 15/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



## DARF- 3o nível

G338071625947036012

07/04/2021 16:37:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.49  
 5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DE RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 31,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.8E5.57C.C5D.0B8.5EA

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040703

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE

ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## **AFADefi**

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00*

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

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/03/2021 A 31/03/2021 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

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





## AFADefi

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	173	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

**Objetivo específico 02:** inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	113	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

fonoaudióloga	64	60	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

**Objetivo específico 04:** inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	30	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especiais ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				196			196
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							241
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	246	168	15				429
	Realizado	187	141	12	36			376

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	139	83	15				237
	Realizado	98	63	12				173
Psicologia	Previsto	53	41	00				94
	Realizado	40	37	00	36			113
fonoaudiologia	Previsto	36	32	00				68
	Realizado	31	29	00				60
Terapia ocupacional	Previsto	18	12	00				30
	Realizado	18	12	00				30

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

**Diretor Administrativo AFADefi**

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

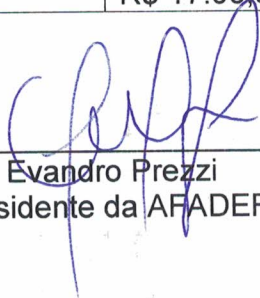
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	MARÇO de 2021
Pessoal.	R\$ 12.135,60
Encargos.	R\$ 3.164,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.143,98
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 856,02
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.900,00

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	MARÇO de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 18.185,00
Recursos Próprios.	R\$ 17,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 17.00,00

  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA	• RICHARD		01	01	05	05
Richard						01	01	04	04
Kevin						01	01	04	04
Ana Clara						01	01	05	04
Lorana						01	01	05	04
Helena						01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	04	05
João Eduardo						01	01	04	04
Guilherme P						01	01	04	04
Gabriel Eduardo						01	01	05	04
Otávio						01	01	05	05
Guilherme M			• GOM			01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Brayan						01	01	05	05
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>11</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>05</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA</b>		
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana	• LEO		01	01	05	05
Leonardo						01	01	04	04
Gustavo						01	01	05	04
Brenda						01	01	05	04
Caroline				• Caroline		01	01	04	04
Mike				• Mike		01	01	02	02
Matheus						01	01	02	01
Maria Fernanda				• Mariana		01	01	01	01
Lucas						01	01	04	01
Gabriela Ribas						01	01	05	04
gabrielly A						01	01	01	01
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>09</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>06</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM</b>		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 77

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

R = 77  
1 = 34



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça ( )	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ( )	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	REALIZADO
Luísa			Luísa	RETIRO		01	01	01	01
Richard						01	01	01	01
Kevin	Kevin					01	01	01	01
Ana Clara						01	01	01	01
Lorana	DRANVA					01	01	01	01
Helena						01	01	01	01
Davi Lucas	DF			DFW		01	01	01	01
João Eduardo	0F					01	01	01	01
Guilherme P						01	01	01	01
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01	01	01
Otávio						01	01	01	01
Guilherme M						01	01	01	01
Guilherme S						01	01	01	01
Brayan						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

JOVEM	Segunda (08)	Terça ( )	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ( )	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	REALIZADO
Allana			Allana	CE		01	01	01	01
Leonardo						01	01	01	01
Gustavo	22					01	01	01	01
Brenda	BRENDA			Caroline		01	01	01	01
Caroline				Mathews		01	01	01	01
Mike						01	01	01	01
Mathews						01	01	01	01
Maria Fernanda						01	01	01	01
Lucas						01	01	01	01
Gabriela Ribas	CCRY					01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LVISA	RICARDO		01	01		
Richard	Richard			ANNA		01	01		
Kevin	Kevin					01	01		
Ana Clara	Luanna					01	01		
Lorana						-	-		
Helena				DAVI		01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo	João E.					-	-		
Guilherme P						-	-		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01		
Otavio						-	-		
Guilherme M			GUI			01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana	LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo			BRENDA	Caroline		01	01		
Brenda				MIKE		01	01		
Caroline						-	-		
Mike						-	-		
Mathheus				matheus		01	01		
Maria Fernanda						-	-		
Lucas				LUIS		01	01		
Gabriela Ribas	GABRY					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 09

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRANÇA	Segunda (22)	Terça ( )	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			9 LUISA			01	01		
Richard				RIEHLERD		01	01		
Kevin	Kevin			ALYRA		01	01		
Ana Clara	✓ DARRANNA					01	01		
Lorana						-	-		
Helena	• DAVI?					01	01		
Davi Lucas	• gpbis					01	01		
João Eduardo	• GABRIEL					-	-		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						-	-		
Otávio						01	01		
Guilherme M			• GVI			-	-		
Guilherme S						-	-		
Brayan						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda (22)	Terça ( )	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana	• CESO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo	• B RENA					01	01		
Brenda						01	01		
Caroline			• Caroline			01	01		
Caroline						-	-		
Caroline						-	-		
Mike						-	-		
Mathaus				• mathaus		01	01		
María Fernanda						01	01		
Lucas				✓ U P D 3		01	01		
Gabriela Ribas	• GGBV					01	01		
Gabriela Ribas	• gpbis					01	01		
						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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





CRIANÇA	Segunda (29)	Terça ( )	Quarta (31)	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			*LVISA			01	01		
Richard									
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otavio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 19			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 05			
JOVEM	Segunda (29)	Terça ( )	Quarta (31)	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			A. Allana			01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda			BR E N D A			01	01		
Caroline						01	01		
Mike						01	01		
Matheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas			G O B Y			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 09			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



## AFADefi

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

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

### Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Março 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cesne A. TEIXEIRA	03/03/2021	16:00	
02	Mirian de Souza Lago	03/03/2021	16:45	Mirian
03	Rubia N. Pereira Bessa	04/03/2021	8:00	Rubia
04	JULIAN G. DURRIG	08/03/2021	9:00	
05	D. Jura Nogueira	08/03/2021	10:30	
06	Jean Ricardo de Almeida	08/03/2021	15:00	
07	Magda Trassete	08/03/2021	16:45	
08	Maria Regina m. do Silo	11/03/2021	16:45	Maria Regina
09	Michelle G. Bressiani	15/03/2021	9:00	
10	Mirian de Souza Lago	17/03/2021	16:00	Mirian Lago
11	Rubia N. Pereira Bessa	18/03/2021	8:00	Rubia
12	Maria Regina m. do Silo	18/03/2021	16:45	Maria Regina
13	Michelle G. Bressiani	22/03/2021	9:00	
14	Gabriele (Kevin)	22/03/2021	09:45	Online
15	Magda Trassete	22/03/2021	16:45	Magda
16	Mirian de Souza Lago	24/03/2021	16:00	Mirian Lago
17	Regiane P. B. Balvader	25/03/2021	13:50	Regiane P. B. Balvader
18	Danielle (Tulio)	25/03/2021	8:00	Online
19	Maria Regina	25/03/2021	16:00	Maria Regina
20	Danielle (Tulio)	28/03/2021	14:30	Online
21	JULIAN G. DURRIG	29/03/2021	9:00	J. G. Durrig
22	Gabriel Santos	18/03/2021	14:13	Online
23	Gabriel Santos	26/03/2021	18:20	Online
24	Magda Trassete	29/03/2021	16:45	Magda
25	Cláudia Mercedes	31/03/2021	15:00	
26	Miriam (Guilherme)	10/03/2021	09:42	Online
27	Cláudia (Gabriel)	08/03/2021	8:30	Online
28	Rosane (Richard)	25/03/2021	11:43	Online
29	Suelen (Guilherme S)	29/03/2021	13:55	Online
30	Carla (Odino)	17/03/2021	09:32	Online

Total de Atendimentos: 36 P= 20 O= 16

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

E-mail – [afadefi\\_bal@hotmail.com](mailto:afadefi_bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)

Caliza R. Gomes Bazzi

Regina Gomes

psicóloga

CRP - 12/15403



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

CNPJ: 05405039/0001-02

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Março 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cezar (Otávio)	29/03/2021	13:46	Online
02	Gabriela (Kevin)	25/03/2021	17:10	Online
03	Gabriela (Kevin)	29/03/2021	09:50	Online
04	Gabriela	30/03/2021	8:42	Online
05	Daiane (Túlio)	29/03/2021	16:33	Online
06	Daiane (Túlio)	31/03/2021	16:21	Online
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 de atendimentos: \_\_\_\_\_

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

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

E-mail - [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN						02	01		
Helena						04	01		
Henrique						02	02		
Jaão Eduardo	REUNIÃO					01	01		
Kaue	ADMINIST.					00	00		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Mairon						01	01		
Gabriel Eduardo						02	02		
Pablo Pires						01	01		
Renan						01	01		
Richard						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 11</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 11</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						04	01		
Eric						02	02		
Gustavo J.	REUNIÃO					00	00		
João Pedro	ADMINIST.					01	01		
Leonardo M						01	01		
Luan						01	02		
Tamires						00	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06</b>			
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	REUNIO					01	01		
Luiz Philippe	ADMINIST.					01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02</b>			

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
BRAVAN	✓			✓		02	02		
Helena	✓					01	02		
Henrique			✓		✓	02	02		
Jaão Eduardo	✓				✓	02	02		
Kaue	✓					02	02		
Kevin					✓	02	02		
Loranna						00	01		
Mairon						00	02		
Gabriel Eduardo	✓					02	02		
Pablo Pires						01	02		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
Evandro						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 19			
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	✓			✓		02	02		
Eric						01	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo M						00	01		
Luan						00	02		
Tamires						00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 05			
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philipe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	SEMANAIS					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)				
BRAYAN	MICHEL			MICHEL		02	02		
Helena			PS		PRINCE DE	01	02		
Henrique						01	01		
Jaão Eduardo	JOÃO E.			*KAROLIN	*KAROLIN	02	02		
Kaue	KAROLIN			*KAROLIN	*KAROLIN	02	02		
Kevin	BUONA					01	01		
Loranna						02	00		
Mairon						02	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					02	02		
Pablo Pires	PABLO					02	02		
Renan	RENAN					02	02		
Richard	RICARDO					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 32									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 30									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	<del>01</del>			<del>01</del>		02	02		
Helena					01	01	02		
Henrique			F-5		01	01	02		
Jaão Eduardo					01	01	02		
Kaue	Kaue F-5			Kaue F-5	01	01	02		
Kevin					01	01	02		
Loranna									
Mairon									
Gabriel Eduardo									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11

JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ( 29 )	Terça ( 30 )	Quarta ( 31 )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	<i>[Handwritten]</i>			<i>[Handwritten]</i>		01	01		
Helena						01	01		
Henrique						00	01		
Jaão Eduardo		F-5				00	01		
Kaue	<i>[Handwritten]</i>					01	01		
Kevin	F-5					00	01		
Lorranna	<i>[Handwritten]</i>					02	02		
Mairon						01	01		
Gabriel Eduardo	<i>[Handwritten]</i>		<i>[Handwritten]</i>			01	01		
Pablo Pires			<i>[Handwritten]</i>			01	01		
Renan	<i>[Handwritten]</i>					01	01		
Richard						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>13</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>		<b>36</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>03</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>		<b>12</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>06</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		<b>48</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>05</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		<b>33</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>02</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>		<b>10</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>02</b>	<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>		<b>10</b>

LEGENDA:  
 F - Falta

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): **419 DEAL**  
**144 PREV**





CRANÇA	Segunda (0803)	Terça (0903)	Quarta (1003)	Quinta (1103)	Sexta (1203)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Guilherme Pagno			Movim							
Luisa										
Guilherme Moraes										
Otavio										
Natália										
Ana Clara										
Guilherme S										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (0910)	Terça (1010)	Quarta (1110)	Quinta (1210)	Sexta (1310)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Bryan		*E								
Gabriel Prezzi		*A								
Caroline		*A								
Gabriela Ribas		*A								
Lucas										
Carolina										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Karise										
Fabiano										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>DITAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>										

LEGENDA:  
 F - Falta

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



CRANÇA	Segunda (22.03)	Terça (23.03)	Quarta (24.03)	Quinta (25.03)	Sexta (26.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			MURRYN GUY						
Lúisa			Maíra						
Guilherme Moraes									
Otávio									
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>						<b>ADOLESCENTE</b>			
Bryan		Bryan		GABRIELA CAROLINA	XG ADRIANA				
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina				X					
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>JOVEM</b>						<b>JOVEM</b>			
Karise									
Fabiano									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

LEGENDA:  
 F - Falta  
 Fj - Falta Justificada  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IIE - Intervenção Escolar

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



CRIANÇA	Segunda (15.03)	Terça (16.03)	Quarta (17.03)	Quinta (18.03)	Sexta (19.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			MURRYA						
Lúisa			GUYSA						
Guilherme Moraes			Mabe						
Otávio									
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>						<b>ATENDIMENTO</b>			
Bryan		BRYAN							
Gabriel Prezzi		GABRY							
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>JOVEM</b>						<b>ATENDIMENTO</b>			
Karise									
Fabiano									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (01/03)	Terça (02/03)	Quarta (03/03)	Quinta (04/03)	Sexta (05/03)	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			* MARIANA						
Luisa			* LUISA						
Guilherme Moraes			* RIBEIRO		*				
Otavio									
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>		
Bryan		* BRYAN		* SPARRITA					
Gabriel Prezzi		* GABRIEL							
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina		* CAR							
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>							<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>		

LEGENDA:

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (08:00)	Terça (09:00)	Quarta (10:00)	Quinta (11:00)	Sexta (13:00)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	LUISA		Marcos LUISA						
Lúisa			GUI						
Guilherme Moraes									
Otavio	Ma. Br.		Ma. Br.						
Natalia									
Ana Clara									
Guilherme S									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
Bryan			Bryan						
Gabriel Prezzi			Gabriel Prezzi						
Caroline			Caroline						
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina		CAR							
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
Karise									
Fabiano									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>									

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

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



OLHA PONTO: FRANCIELE AKEMI MIURA  
 ONOAUDIOLOGIA  
 MÊS: MARÇO/2021

Associação de Pais e Responsáveis da Escola Municipal de Ensino Fundamental Francielle Akemi Miura  
 R. Manoel Camargo - SC  
 CNPJ: 03409639/0001-02  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2013  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22.06/2006  
 Unidade Pública Federal n.º 98026/00413/2006-00

CRIANÇA	Segunda ( 01/03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 04/03 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	X			X		01	01	04	04
Brayan	X			X		01	01	04	04
Davi Lucas				X		01	01	04	04
Eduardo				X		01	01	05	04
Helena				X		01	01	05	04
Henrique				X		01	01	05	04
Kaue				X		01	01	05	04
Lorranna	X					01	01	04	04
Renan				X		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 41

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 30

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 39

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

ADOLESCENTE	Segunda ( 01/03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 04/03 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	X			X		01	01	05	04
Gabriela Ribas				X		01	01	04	04
Gabriel Prezzi				X		01	01	05	04
Gustavo				X		01	01	04	04
Kevin				X		01	01	04	04
João Pedro				X		01	01	04	04
Richard				X		01	01	04	04
Lucas				X		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 39  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 41  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 30  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 72

Francielle Miura  
 CRF: 5.111-12

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



CRIANÇA	Segunda (08/03)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (11/03)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Eduardo									
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>						<b>ADOLESCENTE</b>			
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

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



CRIANÇA	Segunda (A103)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (A103)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		
										ATENDIMENTO	PREVISTO	
Ana Clara												
Brayan												
Davi Lucas												
Eduardo												
Helena												
Henrique												
Kaue												
Loranna												
Renan												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>												
ADOLESCENTE	Segunda (A103)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (A103)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		
Brenda												
Gabriela Ribas												
Gabriel Prezzi												
Gustavo												
Kevin												
João Pedro												
Richard												
Lucas												
Carolina												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>												
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>												
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>												

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





CRANÇA	Segunda (22/03)	Terça	Quarta	Quinta (25/03)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Eduardo									
Helena	<i>Michele</i>								
Henrique	<i>XN - W 346</i>								
Kaue	<i>X Karolai</i>								
Loranna	<i>Buona</i>								
Renan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (22/03)	Terça	Quarta	Quinta (25/03)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	<i>BRANDA</i>								
Gabriela Ribas	<i>GABRIELA</i>								
Gabriel Prezzi	<i>GABRIEL</i>								
Gustavo	<i>GUSTAVO</i>								
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>			

Carolina

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



CRIANÇA	Segunda ( 20/03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Eduardo									
Helena	Michele								
Henrique	X Vanessa								
Kaue	X Yeralbi								
Loranna	X Buana								
Renan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( 20/03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	X BRENDA								
Gabriela Ribas	X GABY								
Gabriel Prezzi									
Gustavo	X								
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_



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.



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura de Balneário Camboriú  
Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação Fazendária

**CPDM**  
**CERTIDÃO POSITIVA DE**  
**DÉBITO MUNICIPAL**  
Nº 12646/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 25/03/2021

Código: 105648

### Identificação do Contribuinte

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

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:** Fins Próprios

**Observações:**

Certificamos que o contribuinte cadastrado nesta Prefeitura, no cadastro acima citado, possui os seguintes débitos:

Inscrição	Tipo	Dívida	Exercício	Parc	Histórico	Data Vcto	Valor
105648	ISS	TLL	2021	2	INCLUSÃO DE 02 ATIVIDADES PEQUENO PORTE	30/01/2021	206,58
						Total de: TLL:	206,58
						<b>Total Geral:</b>	<b>206,58</b>

Certificamos também que os valores informados são válidos para pagamento até o último dia útil do mês em curso.

Caso V.S<sup>a</sup>. já efetuou algum pagamento dos acima relacionados, solicitamos a gentileza de nos apresentar o mais rápido possível o documento de quitação, para que possamos proceder a baixa.

\* Os itens relacionados acima sem valores, serão objetos de apuração e posterior envio para instituição bancária.

Balneário Camboriú, 25 de março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Diretor da Arrecadação

Atendente:

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

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:** 01/04/2021 a 30/04/2021

**Certificação Número:** 2021040101274780216204

Informação obtida em 12/04/2021 09:12:56

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



## 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 16 de abril de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 3ª Parcela, dando origem ao **Processo 03/12/2021 – 3ª/12**, no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil, oitocentos e oitenta e três 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 dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA		
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	FONE: 3366-0678	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos <b>AFADefi</b>	CNPJ: 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: <a href="mailto:afadefi.bal@hotmail.com">afadefi.bal@hotmail.com</a>		
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: ██████████	
<b>ANÁLISE CONCLUSIVA:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado</li><li>• 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.</li><li>• A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.</li><li>• Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem como sua respectiva liquidação.</li><li>• A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades</li><li>• Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.</li><li>• Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.</li></ul>		
<b>CONSIDERAÇÕES FINAIS:</b>		
Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da <b>FMDCA</b> - 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 despesas, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.		
A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, <b>CERTIFICAMOS</b> a <b>REGULARIDADE</b> da presente prestação de contas conforme		
<b>DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANALISE TÉCNICA</b>		
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.		
Em, 16/04/2021		
<hr/> <b>CARMEM LÚCIA NASCIMENTO</b> Gestora da Parceira – Matr.1753		
De acordo,		
A Sra. Secretária, para deliberação		
<hr/> <b>Anna Crhistina Barichello</b> Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente Portaria 23.689/2020		

Assinado por 2 pessoas: CARMEM LUCIA NASCIMENTO e ANNA CRHISTINA BARICHELLO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código F86D-0EE2-D66B-B0D2