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

Ofício nº 008/2021

Balneário Camboriú, 12 de setembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 8º (oitava) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

AFADEFI

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

Ofício nº 008/2021

Balneário Camboriú, 12 de setembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 8º (oitava) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

AGOSTO-2021	ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: [redacted]
NOTA DE EMPENHO Nº — DATA:	VALOR TOTAL R$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019 — DATA:	DEPÓSITO EM: 26/08/2021
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº — DATA:	Parcela 08 VALOR R$ 17.883,00

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

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	26/08/2021	Parcela nº 08 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R$ 17.883,00	
RPA	02/09/2021	Pgto Coordenadora		R$ 1.760,00
NF:14	02/09/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 3.126,80
NF:14	02/09/2021	Pgto Psicóloga		R$ 2.747,60
NF:05	02/09/2021	Pgto Fonoaudióloga		R$ 1.600,00
NF:05	02/09/2021	Pgto Fisioterapeuta		R$ 2.288,80
NF:17	02/09/2021	Pgto Assistente Social		R$ 768,00
FATURA	02/09/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R$ 263,79
FATURA	02/09/2021	Pgto de telefone celuar CNPJ 76.535.764/0001-43		R$ 77,11
FATURA	02/09/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R$ 107,64
FATURA	02/09/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R$ 192,90
NF:000001763	02/09/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R$ 165,10
NF:14904	03/09/2021	Pgto Biro Erre impressão digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R$ 266,46
NF:000055638	03/09/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R$ 380,00
GUIA	08/09/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R$ 3.116,00
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 73,20
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 31,20
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 68,40
NF:149	08/09/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R$ 600,00
NF: 000001773	10/09/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R$ 250,00
		TOTAIS	R$ 17.883,00	R$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de agosto 2021

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

Marcio J. M. dos Santos

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

G333101145038524014
10/09/2021 12:02:55

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Período do extrato de 25 / 08 / 2021 até 10 / 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
06/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/08/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				26/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/09/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.205	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
02/09/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.206	263,79 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/09/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.207	77,11 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/09/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	90.208	107,64 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/09/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.209	192,90 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.210	165,10 D	4.785,26 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
03/09/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	266,46 D	
				03/09 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	380,00 D	4.138,80 C
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
08/09/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	90.801	3.116,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2021			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.802	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.803	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.804	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.805	600,00 D	250,00 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
10/09/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	250,00 D	

085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO

10/09/2021	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C

A Semana Brasil comecou no BB e vai ate 13/09.
Confira as ofertas especiais pra sua empresa em
bb.com.br/semanabrasilpj e aproveite.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta e três reais), referente à 8º (oitava) 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 setembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
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 setembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 8º (oitava) do termo de 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 20/09/2021 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de setembro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 8ª (oitava) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente 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 setembro de 2021.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos
CPF: [redacted]

Débora Ulhmann
CPF: [redacted]

Alvonir Gregório Pedroni
CPF: [redacted]

Márcia Pereira
CPF: [redacted]

Hélio Gonçalves
CPF: [redacted]

Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF: [redacted]

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/08/2021 A 31/08/2021

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

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

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

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	210	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	100	133	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

fonoaudióloga	64	82	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Assistente social	32	35	Acompanhamento familiar, conhecer a realidade das famílias e seus aspectos cotidianos, busca ativa, coleta de dados, buscar informações que possibilitem trabalhos futuros	Dificuldades de encontrar endereço, família não se encontra no local.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	*Adolescentes*	*Jovens*	*Familiares*	*Educadores*	***Outros:*** *(coordsnadores educ. especial ou mercado de trabalho)*	***TOTAL***
Número de atendidos projeto.	*Previsto*	*20*	*18*	*05*	*02*			*45*
	Realizado	*20*	*18*	*05*	*02*			*45*
Número de atendidos indiretos	*Previsto*							
	Realizado				*203*			*203*
Número de atendidos diretos e indiretos	*Previsto*							
	Realizado							*248*
Número total de atendimentos pelo projet	*Previsto*	*259*	*139*	*38*	*32*			*468*
	Realizado	*220*	*139*	*31*	*70*			*460*

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*	*150*	*71*	*38*				*259*
	Realizado	*120*	*59*	*31*				*210*
Psicologia	*Previsto*	*59*	*36*	*00*				*95*
	Realizado	*50*	*48*	*00*	*35*			*133*
fonoaudiologia	*Previsto*	*50*	*32*	*00*				*82*
	Realizado	*50*	*32*	*00*				*82*
Assistente social	*Previsto*	*00*	*00*	*00*	*32*			*32*
	Realizado	*00*	*00*	*00*	*35*			*35*

Valdeci Matias.

VALDECI MATIAS
Diretor Administrativo AFADEFI

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

AFADEFI

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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	AGOSTO de 2021
Pessoal.	R$ 12.291,20
Encargos.	R$ 3.288,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R$ 600,00
Gastos Administrativo.	R$ 641,44
Material de Consumo.	R$ 646,46
Materiais de limpeza	R$ 415,10
Aquisição de Bens	R$
Total da Meta	R$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	AGOSTO de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R$ 17.883,00
Recursos Próprios.	R$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R$ 0,00
Saldo Financeiro	R$ 0,00
Despesas pagas	R$ 17.883,00

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN				ok		01	02		
Helena	Michele		Vanessa			00	01		
Henrique	Vanessa					02	02		
Antony		Karabi			Michele	01	01		
Kaue	Kevin			Kevin		01	02		
Kevin	Bruna			Bruna		02	02		
Loranna	GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Gabriel Eduardo			Pablo		Pablo	02	02		
Pablo Pires	ok			ok		02	02		
Renan		F.		RICHARD		02	02		
Richard						01	02		
Isabela						01	01		
marlon					Marlon	01	01		
Oliver						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				F.J		01	02		
Eric	Daf	Eric				00	02		
Gustavo J.			S			01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo		LEO		LEO		02	02		
Luan						00	01		
Tamires	F.J		Gustavo			01	02		
Gabriela									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philipe		Luiz Philipe				00	01		
Ana Flavia					Ana Flavia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	02		
Helena	Michele					01	01		
Henrique	Vanessa		Vanessa			02	02		
Antony						01	01		
Kaue						00	02		
Kevin	Karin			Karin		02	02		
Loranna	Bruna			Bruna		02	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL			GABRIEL		02	02		
Pablo Pires		Pablo			Pablo	02	02		
Renan	Regina	RICHARD		Regina RICHARD		02	02		
Richard						02	02		
Isabela						01	01		
marlon					marluce	01	01		
Alice						02	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA _____

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric				01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo	FJ			LEO		02	02		
Luan						00	01		
Tamires	Gisomar	Gisomar				02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
ean						00	01		
uiz Philipe		Luiz Philipe				01	01		
na Flavia					Ana Flávia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

GENDA:

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

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	FJ			F.J		00	00		
Helena	Michele					01	01		
Henrique	Vanessa		Vanessa			02	02		
Antony					Michele	01	01		
Kaue						00	02		
Kevin	Renan			Renan		02	02		
Loranna	Luana		GABRIEL	Luana		02	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		Pablo		Pablo	02	02		
Pablo Pires				Regina		02	02		
Renan	Regina					02	02		
Richard						00	02		
Isabela					imabela	01	01		
marlon						01	01		
Oliver						01	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 22
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADO SEMANAIS CRIANÇA: 17
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric				01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo		LEO		LEO		02	02		
Luan					LUAN	01	01		
Tamires	FJ		FJ			00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01		
Luiz Philipe		Luiz Eh				01	01		
Ana Flavia					Ana Flavia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN							02		
Helena	Michele FJ		Vanessa			04	01		
Henrique						01	02		
Antony					Michele		01		
Kaue							02		
Kevin	Kevin			Kevin			02		
Loranna	Luana GABRIEL		GABRIEL Paola	Luana			02		
Gabriel Eduardo					Paola		02		
Pablo Pires							02		
Renan	Regina	RICHARD		Regina RICHARD			02		
Richard			Yanny				02		
Isabela							01		
marlon	Alice						01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA _____

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA			02		
Eric		Eric					02		
Gustavo J.			G				01		
João Pedro				João Pedro			01		
Leonardo		LEO		LEO			02		
Luan							04		
Tamires	Guisman		Guisman				02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		Luiz Filipe					01		
Luiz Philipe							04		
Ana Flavia					Ana Flavia		01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	Michele					01	01		
Henrique	Vanessa					01	01		
Antony						00	00		
Kaue						00	01		
Kevin						01	01		
Loranna	Luana					01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					00	00		
Pablo Pires						01	01		
Renan	Regina					01	01		
Richard		+ RICHARD				00	00		
Isabela						00	00		
marlon						01	01		
Alice	+ [illegible]								

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 94
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA 77

ADOLESCENTE	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Maria					01	01		
Eric		+ Eric				00	00		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro						00	00		
Leonardo		LEO				01	01		
Luan						00	00		
Tamires	+ Guiomar					01	01		
Gabriela	+ GAVY					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 46
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 37

JOVEM	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		+ Luiz Philipe				01	01		
Luiz Philipe						00	00		
Ana Flavia						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 13
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 09

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 153 PREVISTO
123 REALIZ.

Dra. Cinira Gomes
Fisioterapeuta
CREFITO/10 48.1825

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto 2021

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

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luísa	LUISA		LUISA						
Guilherme Moraes									
Otavio		OTÁVIO			OTÁVIO				
Natália	ANA	ANA		ANA					
Ana Clara									
Guilherme S									
Joao eduardo					João P				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:**
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:**

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan							
Gabriel Prezzi		GABRIEL			GABRIEL				
Caroline				caroline					
Lucas									
Carolina		CAROLINA		LUCAS					

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

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY		gaby		FJ					
MATHEUS			~~ABR~~						
MIKE				mike					
ANA FLAVIA									
SUELEN			Suelen						
PAULINA									

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

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto 2021

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

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Muiom								
Luísa	LUISA		LUISA						
Guilherme Moraes			GUI						
Otavio		OTÁVIO			OTÁVIO				
Natália			Na Rosa						
Ana Clara	ANA								
Guilherme S									
Joao eduardo					João P				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan							
Gabriel Prezzi		GABRIEL			GABRIEL				
Caroline				Caroline					
				LUCAS					
Lucas									
Carolina		CAROLINA							

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

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY		Goby		goby					
MATHEUS			FJ						
MIKE				MIKE					
ANA FLAVIA		Ana							
SUELEN				Suélen					
PAULINA			B						

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto 2021

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

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Miriam								
Luísa									
Guilherme Moraes			FJ						
Otavio		OTÁVIO			OTÁVIO				
Natália	Natália								
Ana Clara	ANA				FJ				
Guilherme S				GUI					
Joao eduardo					João E.				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi		GABRIEL			FJ				
Caroline				caroline					
Lucas			LUCAS						
Carolina		CAROLINA							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			

JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY		Gaby		Gaby					
MATHEUS									
MIKE				Mike					
ANA FLAVIA		ANA							
SUELEN				Suelen					
PAULINA									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: agosto 2021

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

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01		
Luísa	LUISA		LUISA			02	02		
Guilherme Moraes			x GUI			01	01		
Otavio					xOTÁVIO	01	01		
Natália	Nat Rapo		FJ			01	01		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S						01	01		
Joao eduardo					xJoão t.	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11								TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:	

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				00	01		
Gabriel Prezzi		FJ				00	01		
Caroline					xGABRIE	01	01		
						00	00		
Lucas						00	00		
						00	00		
Carolina		CAROLINA				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04								TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:	

JOVEM	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY		Gaby				01	1		
MATHEUS			MATHEUS			01	1		
MIKE						00	0		
ANA FLAVIA		FJ				01	1		
SUELEN						01	1		
PAULINA			D			01	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04								TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03								TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:	

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Nary
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (05)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan				DAVI		01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	04	04
ALICE	Paula					01	01	04	04
Helena	michele					01	01	05	05
Henrique	Vanessa					01	01	05	05
Kaue						01	01	04	04
Loranna	LORANNA					01	01	05	05
Renan S	Regina					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	04
Guilherme P	Miriam					01	01	05	05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 50
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (05)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas	GABRIELA					01	01	03	03
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo									
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	02	02
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (12)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		04
Brayan						01	01		05
Davi Lucas						01	01		04
ALICE				FJ		00	00		04
Helena	Michele					01	01		05
Henrique	Vanessa					01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna	LORANNA					01	01		05
Renan S	Regina					01	01		04
Guilherme S						01	01		04
Guilherme P	Miriam					01	01		05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 50
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (12)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo				ASS		01	01	02	02
Kevin				FJ		00	00	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				FJ		00	00	02	02
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (19)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	—	—	—	ANA	—	01	01		04
Brayan	magda	—	—	—	—	01	01		05
Davi Lucas	—	—	—	—	—	01	01		04
ALICE	[illegible]	—	—	—	—	01	01		04
Helena	michele	—	—	—	—	01	01		05
Henrique	Vanessa	—	—	—	—	01	01		05
Kaue	—	—	—	—	—	01	01		04
Loranna		—	—	—	—	01	01		05
Renan S	—	—	—	Regina	—	01	01		04
Guilherme S	—	—	—		—	01	01		04
Guilherme P	Miriam	—	—	—	—	01	01		05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 50
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (19)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA	—	—	—	—	01	01	05	05
Gabriela Ribas	—	—	—	—	—	01	01	03	03
Gabriel Prezzi	GABRIEL	—	—	—	—	01	01	05	05
Gustavo									
Kevin	—	—	—	Kevin	—	01	01	03	03
João Pedro	—	—	—	João Pedro FJ	—	01	01	04	04
Richard	—	—	—		—	00	00	02	02
Lucas	—	—	—	LUCAS		01	01	04	04
Carolina	—	—	—	CAROLINA	—	01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 — TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 — TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		04
Brayan	magda					01	01		05
Davi Lucas				DAVI		01	01		04
ALICE	~~[illegible]~~					01	01		04
Helena	Michele					01	01		05
Henrique	Ass					01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna	LORANNA					01	01		05
Renan S						01	01		04
Guilherme S						01	01		04
Guilherme P	Miriam					01	01		05

11
11

50
50

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA BS					01	01	05	05
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo						01	01	02	02
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	02	02
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (30)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan	mãe					01	01	05	05
Davi Lucas									
ALICE						01	01	04	04
Helena	Michele					01	01	05	05
Henrique	Vanessa					01	01	05	05
Kaue									
Loranna	LOR					01	01	05	05
Renan S									
Guilherme S									
Guilherme P	Nivan Pai					01	01	05	05

06
06

50
50

ADOLESCENTE	Segunda (30)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA BS					01	01	05	05
Gabriela Ribas	GABY					01	01	03	03
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (05)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan						01	01	05	05
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
ALICE	Paula					01	01	04	04
Helena	michele					01	01	05	05
Henrique	Vanessa					01	01	05	05
Kaue						01	01	04	04
Loranna	LORANNA					01	01	05	05
Renan S	Regina					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P	Miriam								

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 50
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (05)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA B					01	01	05	05
Gabriela Ribas	GABRIEL					01	01	03	03
Gabriel Prezzi						01	01	05	05
Gustavo									
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	02	02
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (12)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				A N M		01	01		04
Brayan						01	01		05
Davi Lucas						01	01		04
ALICE						00	00		04
Helena	Michele					01	01		05
Henrique	Vanessa					01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna	LORANNA					01	01		05
Renan S	Regina					01	01		04
Guilherme S						01	01		05
Guilherme P	Miriam					01	01		04
		11				01	01		05
		11							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS CRIANÇA: 50
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (12)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA DS					01	01	05	05
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo						01	01	02	02
Kevin						00	00	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard						00	00	02	02
ucas				LUCAS		01	01	04	04
arolina				CAROLINA		01	01	04	04

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (19)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		04
Brayan	magda					01	01		05
Davi Lucas						01	01		04
ALICE	Michele					01	01		04
Helena	Vanessa					01	01		05
Henrique						01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna						01	01		05
Renan S				Regina		01	01		04
Guilherme S						01	01		05
Guilherme P	Miriam					01	01		04
						01	01		04
						01	01		05
		11							50
ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (19)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA B					01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	03	03
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo									
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				FJ		00	00	02	02
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

AGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		04
Brayan	magda					01	01		05
Davi Lucas				DAVI		01	01		04
ALICE	Michele					01	01		04
Helena						01	01		05
Henrique	ABS					01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna	LORANNA					01	01		05
Renan S						01	01		04
Guilherme S						01	01		05
Guilherme P	Miriam					01	01		04
		11				01	01		05
		11							50
									50

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo						01	01	02	02
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	02	02
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS:AGOSTO2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda (30)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan	mãe								
Davi Lucas									
ALICE						01	01	05	05
Helena	Michele								
Henrique	Vanessa					01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna	LOBATOUA					01	01	05	05
Renan S									
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P	Nivan Lopes								
		06				01	01	05	05
		06							50
									50

	Segunda (30)					ATENDIMENTO	PREVISTO		REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA BS								
Gabriela Ribas	GABY								
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	05	05
Gustavo						01	01	03	03
Kevin						01	01	05	05
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:agosto/2021

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405038/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º06026.004113/2006-90

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça ( )	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			•Luiza			01	01	04	04
Richard				•RICHARD		01	01	04	04
Kevin	•Kevin					01	01	05	05
Ana Clara				• ANA		04	01	04	04
Lorana	•LORANA					01	01	05	05
Heiena						-	-	01	01
Isabela			Joana			01	01	03	03
Antony						-	-	03	03
Guilherme P						01	01	02	02
Gabriel Eduardo	GABRIEL					-	-	02	02
Otavio						-	-	02	02
Guilherme M						-	-	02	02
Guilherme S						01	01	05	05
Brayan						-	-	-	-
Kaue						-	-	-	-
João Eduardo					João P.	01	01	04	04
Marlon						01	01	04	04
Henrique			•Vanessa			-	-	02	02
Davi Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 59
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 58

JOVEM	Segunda (02)	Terça ( )	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			•Allana	•LEO		01	01	02	02
Leonardo	Online					02	01	04	04
Gustavo			• a			01	01	04	04
Brenda	•BRENDA BS					01	01	04	04
Caroline				Caroline		01	01	04	04
Mike				•DEF		01	01	04	04
Matheus						-	-	02	02
Maria Fernanda						-	-	02	02
Gabriela Ribas	•GABY					01	01	04	04
Gabrielly						-	-	02	02
Gabriel Santos									
Lucas				[illegible]		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 36
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 35

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

Previsto = 95
Total Realizado = 93

P = 93
On = 10

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:agosto/2021

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05408039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal nº 06026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça ( )	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			[illegible]			01	01		
Richard				RICHARD		01	01		
Kevin	Teresa					01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P	Miran				Mirtale	01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIE					01	01		
Otavio					OTÁVIO	01	01		
Guilherme M			GUI			01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kaue						01	01		
João Eduardo					João E.	01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		

JOVEM	09	11	12	13	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Aliana					01	01		
Leonardo	Online	Online	LEO		01	01		
Gustavo		S			01	01		
Brenda	BRENDA BG				01	01		
Caroline			Caroline		01	01		
Mike					01	01		
Matheus			[illegible]		01	01		
Maria Fernanda				Maria	01	01		
Gabriela Ribas					01	01		
Gabrielly					01	01		
Gabriel Santos					01	01		
Lucas		LUCA			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM _____

LEGENDA:

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

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

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

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ( )	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA						
Richard				• RICHARD					
Kevin	• Kevin								
Ana Clara									
Lorana	FJ								
Helena	• Michele								
Isabela									
Antony									
Guilherme P	• Miriam				• Mikael				
Gabriel Eduardo	• GABRIEL								
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kaue									
João Eduardo									
Marlon					• Yago e Marlon				
Henrique									

	Segunda 16	Terça	Quarta 18	Quinta 19	Sexta 20				
Allana			• Allana						
Leonardo				• LEO					
Gustavo									
Brenda	• BRENDA								
Caroline				• Caroline					
Mike				• MIKE					
Matheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas	• GABY								
Gabrielly	Online								
Gabriel Santos									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07
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 Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:agosto/2021

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

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (_____)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA						
Richard				F. LHARD					
Kevin	Kevin								
Ana Clara				Ana (Enzo ok)					
Lorana	LORAYNA								
Helena									
Isabela									
Antony					Mabe				
Guilherme P	Marlon								
Gabriel Eduardo	GABRIEL								
Otavio					OTÁVIO				
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kaue									
João Eduardo					João E.				
Marlon									
Henrique			Vanessa						
Davi				DAVI					

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (_____)	Quarta (25)	Quinta (_____)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Aliana			Alana	LEO	Onini				
Leonardo									
Gustavo									
Brenda	BRENDA								
Caroline									
Mike									
Matheus				Ok					
Maria Fernanda					Maria				
Gabriela Ribas				Onini					
Gabrielly	Onini								
Gabriel Santos									
Lucas				LUCAS					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 17
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 17

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM _____

LEGENDA:

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

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

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

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
PSICOLOGIA
MÊS:agosto/2021

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405038/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/05/2005.
Utilidade Pública Federal nº08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta (___)	Quinta (___)	Sexta (___)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa									
Richard									
Kevin	Kevin								
Ana Clara									
Lorana	LORANA								
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo	GABRIEL								
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kaue									
João Eduardo									
Marion									
Henrique									
Allana									
Leonardo	Online	Online							
Gustavo									
Brenda	BRENDABS								
Caroline									
Mike									
Matheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas	GABY								
Gabrielly									
Gabriel Santos									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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

AFADEFI

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

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Agosto **2021.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Michelle C.S.B.	02/08/2021	10:30	Michelle C.S.B.
02	Miriam de Souza Pagno	02/08/2021	14:15	Miriam Pagno
03	Rubia N Pereira Dias	05/08/2021	8:00	Rubia
04	Daiom (Túlio)	06/08/2021	8:00	Online
05	Ygabi (Antony)	06/08/2021	9:00	michelle mc
06	Leo moraes	06/08/2021	14:15	Leo moraes
07	Fernanda Roch	06/08/2021	15:45	F Roch
08	Michell C.S.B.	09/08/2021	10:30	Michelle C.S.B.
09	Leo Ricardo Stefanello	09/08/2021	13:30	Leo Ricardo
10	Bruna da Rosa	09/08/2021	15:00	Rosa
11	Elenice J da Silva	12/08/2021	9:00	
12	Maria Regina	12/08/2021	13:30	Maria Regina
13	Daiom (Túlio)	13/08/2021	8:00	Online
14	Cristina Tonholi	13/08/2021	10:30	Tonholi
15	Marlene Vergínio Zago	13/08/2021	11:15	Marlene V. Zago
16	Luciane do Amaral	13/08/2021	14:15	
17	Claudia Rafaeli	16/08/2021	11:15	claudia
18	Magda Frassetto	16/08/2021	16:00	
19	Maria Regina	19/08/2021	13:30	Maria Regina
20	Luciane do Amaral	20/08/2021	14:15	
21	Yvone Del Marafigo	20/08/2021	15:00	Yvone
22	F Roch	20/08/2021	16:00	F Roch
23	Michele C.S Bressane	23/08/2021	10:30	Michelle C.S.B.
24	Magda Frassetto	23/08/2021	16:00	
25	Daniela C. Martins	25/08/2021	9:45	
26	Daiom (Túlio)	27/08/2021	8:00	Online
27	Beatriz B. Benedetti	27/08/2021	13:30	
28	Luciane Amaral	27/08/2021	14:15	
29	Claudia Rafaeli	30/08/2021	8:00	Claudia
30	Michele C.S Bressane	30/08/2021	10:30	Michelle C.S.B.
31	Miriam de Souza Pagno	30/08/2021	14:15	Miriam Pagno

Total de Atendimentos: 35 atendimentos

On = 06
Pres. = 29

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

Eliza R. Gomes

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

AFADEFI

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

Atendimento Familiar – CMAS

Mês Agosto **2021**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Magda Fraiseto	30/08/2021	16:00	
02	Sidney (Tutu)	09/08/2021	09:37	Online
03	Sidney (Tutu)	20/08/2021	08:09	Online
04	Bathz (Brunda)	12/08/2021	14:31	Online
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos:_____.

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

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

G3320209524906331
02/09/2021 10:06:35

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		R$	0,00
	SOMA	R$	2.200,00
DESCONTO			
III Inss Contribuinte Individual		R$	440,00
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	440,00
	Valor líquido	**R$**	1.760,00

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	14
Série:	EA
Data Emissão:	25/08/2021
Certificação:	5B149-6BD64

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**
Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**
CNPJ/CPF: [redacted]
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**
Bairro: **PIONEIROS**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **cngomes02@gmail.com**

Cód. único: **180351**

PIS/PASEP: **12735374728**
N°: **189**
Compl.: **AP. 502**
UF: **SC** CEP: **88331-005**
Telefone: **47991244094**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: **105648**

Insc. Estadual:
N°: **1837**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-528**
Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MES AGOSTO DE 2021	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:_____

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 4.000,00
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**2,0000%**	**R$ 80,00**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 4.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **25/08/2021 10:10:00**

Impresso em: 31/08/2021 às 10:01:07

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

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

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14
Certificação
5B149-6BD64

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020952490633 1
02/09/2021 10:09:35

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV)	1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV)	1454536
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	CINIRA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.201
Valor	3.126,80
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0C9E08F9B7580CE5

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO		
I Valor do serviço prestado	R$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
SOMA	R$	4.000,00
DESCONTO		
III Inss Contribuinte Individual	R$	800,00
IV I.R.	R$	73,20
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	873,20
Valor líquido	**R$**	3.126,80

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	14
Série:	EA
Data Emissão:	23/08/2021
Certificação:	FDABD-4C10B

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 08/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 08/2021	Sim	1,00	3.520,0000	3.520,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 23/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 3.520,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.520,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.520,00**	**2,0000%**	**R$ 70,40**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 3.520,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **23/08/2021 17:07:36**

Impresso em: 26/08/2021 às 14:47:08

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

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

_____/_____/_____ Data

Eliza R. Gomes
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14
Certificação
FDABD-4C10B

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020952490633 1
02/09/2021 10:13:57

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	90.202
Valor	2.747,60
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	06CAE1EF2D6C1951

Transação efetuada com sucesso por: [redacted]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: 092.161.649-05

Documento de identidade	
Número 5.990.903	Orgão emissor SSP

Localidade	Data

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	3.520,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	3.520,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	704,00
IV	I.R.	R$	68,40
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	772,40
	Valor líquido	**R$**	2.747,60

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020952490633 1
02/09/2021 10:18:12

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV)	10118567
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.203
Valor	1.600,00
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5257D42A8C6BB79F

Transação efetuada com sucesso por: I9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: [redacted]

Documento de identidade
Número [redacted]

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	400,00
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	400,00
	Valor líquido	**R$**	1.600,00

Assinatura

Adriano dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	5
Série:	EA
Data Emissão:	26/08/2021
Certificação:	FDFA2-D672D

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRABALHO DE FISIOTERAPIA NO MÊS DE AGOSTO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
MÊS DE AGOSTO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:_____

Valor Tributável: **R$ 2.900,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.900,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.900,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 58,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.900,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/08/2021 12:35:24**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 30/08/2021 às 08:17:24

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

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

____/____/____ Data

Naryan M Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
FDFA2-D672D

G332020952490633025
02/09/2021 10:20:38

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	1469184
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.204
Valor	2.288,80
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8D82BF0C2885E3FE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número [redacted]

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Naryan M Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	17
Série:	EA
Data Emissão:	25/08/2021
Certificação:	61A59-DEE94

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN**
Nome Fantasia: **VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN**
CNPJ/CPF: [redacted] Cód. único: **180276** PIS/PASEP: **12522749899**
Endereço: **RUA BIGUAÇU** N°: **131**
Bairro: **DOS MUNICIPIOS** Compl.: **FRENTE 1126**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-000**
E-mail: **vanessamocelin1@gmail.com** Telefone: **47999043709**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2021	Sim	1,00	960,0000	960,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú, Em 02/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 960,00
R$ 960,00	**R$ 0,00**				
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 960,00**	Alíquota: **2,5000%**	Valor do ISS: **R$ 24,00**
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$ 960,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/08/2021 11:26:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 31/08/2021 às 15:23:04

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

Recebi(emos) de: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Vanessa N R Mocelin
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17
Certificação
61A59-DEE94

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020952490633029
02/09/2021 10:27:47

Debitado

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

Creditado

Banco	85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV)	101 VIACREDI
Conta corrente (com DV)	10602607
Conta Pagamento	0000
CPF	[redacted]
Nome favorecido	VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.205
Valor	768,00
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	21ADAFB5C63023E7

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 125.22749.89.9
NO CPF: [redacted]

Documento de identidade
Número [redacted]

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Vanessa N R Moclin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

EMPRESA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.22.09
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83660000002-7 63790162000-4
00101020217-2 54571195645-2
Data do pagamento 02/09/2021
Valor em Dinheiro 263,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 263,79

==========

DOCUMENTO: 090206
AUTENTICACAO SISBB:
0.640.42C.393.8F2.0D2

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Celesc Distribuição S.A.

FAT-01-20217545711956-45
Nota Fiscal/Conta de Energia Eletrica Serie Unica 85274634

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
08/2021	40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CNPJ/CPF 85039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Livi1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSAO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 A$ [1.5.123.0]

Descrição de Consumo

Medidor:	2386507	Consumo Med/Fat:	309/309	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	24038	Número de Dias Faturados:	30	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter:	23729	Consumo Médio Diário (kWh):	10,30	Fator de Potência:	
				Fator de Multiplicação:	1,00

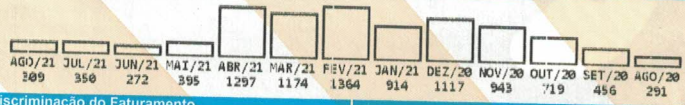
Datas Importantes

Leitura Anterior:	13/07/2021
Leit. Atual:	12/08/2021
Emissão/Apresentação:	12/08/2021
Próx. Leitura:	13/09/2021

Indicadores de Continuidade

	Mensal	Trim	Anual	Realizado
JUN/21				
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
DMIC	2,60			0,00
Conj.ANEEL:	CAMBORIU CM (R$): 62,99			

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R$)	=	Total (R$)
CONSUMO	309		0,678252		209,58
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					39,31
Subtotal 1					248,89
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preco (Art. 31 Resolucao 165/2005)

				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	118,92	DISTRIBUICAO	30,26	Res. ANEEL 2756/2020	
TRANSMISSAO	11,00	TRIBUTOS	63,22	TUSD	0,231590
ENC. SETORIAIS	25,49	SOMA DEMONSTRATIVO	248,89	TE	0,27440

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	248,89	25	62,21
PIS/PASEP	248,87	0,07	0,18
COFINS	248,87	0,33	0,83

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/07-12/08

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 02/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

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

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
10/09/2021	R$ 263,79

Reservado ao Fisco
Periodo Fiscal: 11/08/2021

2B16.2A19.8843.CFE8.C386.C2F7.4583.4A62

A$ [1.5.123.0]

Celesc Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
24038-309-000-12:42:30

Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento
08/2021	10/09/2021

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217545711956-45	40711473	R$ 263,79

83660000002 7 63790162000 4 00101020217 2 54571195645 2

oi EMPRESAS

FATURA DE AGO/2021

VENCIMENTO 10/09/2021

PAGAR (R$) 77,11

Emissão em 15/08/2021
Período de 13/07/2021 a 13/08/2021

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

AD: 45205869

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

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

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

Baixar na App Store | DISPONÍVEL NO Google Play

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI MAIS	77,11
OI MÓVEL	
+ Pacotes Adicionais do Móvel	0,00
TOTAL DE MENSALIDADES	77,11
TOTAL DA SUA FATURA	**77,11**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 771656205
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

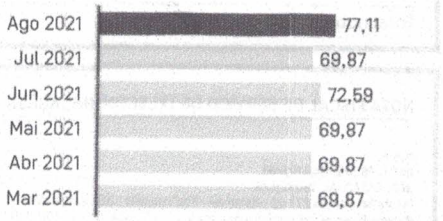
PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

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

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

oi

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	AGO/2021	10/09/2021	77,11

DÉBITO AUTOMÁTICO
40191915002-

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

OI MÓVEL S.A.
Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP:88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540860
Inscrição Municipal: 422301-2

84670000000-9 77110313208-6 21676350771-4 65620500100-0

TF:11 - V01.45 - 13_2108_OI_MOVEL_GAD_MODH_RO_00006_AD462 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05869 - FOLHA: 29799

OI MAIS

PROMOÇÃO	0000000001	**Oi Móvel** 15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	77,11
	SUBTOTAL DO PLANO		77,11
NÚMEROS	[47] 98414-6214		
PACOTES CONTRATADOS	0000000002	**Assinatura Recorrente**	0,00
TOTAL DO PLANO			**77,11**

TOTAL DA FATURA 77,11

DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

LIGAÇÕES LOCAIS

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R$]
Tudo que você usou em Ligações Locais							0,00

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor [R$]
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel **Volume Total: 200kb**							0,00
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos	
0000000005	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias

Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214 0,00

Total a pagar Oi 77,11

TP-11 - VOL 45 - 13.2108 OI MOVEL GAD MODH RO 03008 AD452 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05869 - FOLHA: 29800

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.22.09
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X     CONTA:         323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
================================================
Convenio  OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras    84670000000-9   77110313208-6
                    21676350771-4   65620500100-0
Data do pagamento                      02/09/2021
Valor Total                                 77,11
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	02/09/2021 11:17:33
	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/09/2021 11:22:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

EMPRESA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.34.56
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82690000001-7 07641027000-3
00000001084-3 04052108300-2
Data do pagamento 02/09/2021
Valor em Dinheiro 107,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 107,64

==========

DOCUMENTO: 090208
AUTENTICACAO SISBB:
2.C35.B49.BF9.C10.E56

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

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 2/9/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

EMASA
ES 4.21215.1 - 11/08/2021 08:45:48

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

Fatura de Água / Esgoto

N° G23-092 Ref.: ago/21
Matrícula 00840405-4
5405039000102

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

VENCIMENTO 09/09/2021
TOTAL A PAGAR R$ 107,64

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao: 001.539.0016.00240.0001
Situacao do Faturamento: ENTREGA NO IMOVEL

UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
000	002	000	000	0002

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrômetro : A14N286472
Leitura mês : 1971 11/08/2021
Leitura ant. : 1963 12/07/2021
Consumo : 8 m3
Dias de consumo: 30 dias
Média mensal : 11 m3
Média diária : 0 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mês	Consumo	Leitura
07/2021	11	1963
06/2021	8	1952
05/2021	10	1944
04/2021	13	1934
03/2021	11	1921
02/2021	16	1910

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo	R$/m3
NÃO RESIDENCIAL COMUM	
0 10	1,010
11 25	4,380
26 99999	5,470

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Servicos	Valor Faturado
FATURAMENTO DE ÁGUA	R$ 8,08
FATURAMENTO DE ESGOTO	R$ 6,46
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (08/2021)	R$ 93,10

QUALIDADE DA AGUA

Referência:06/2021

Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Fluor	357	0,77 Mg/L	0,7 a 1,20
Cloro	358	1,82 Mg/L	0,2 a 2,0
Turbidez	358	0,19 NTU	5
pH	358	7,14	6,0 a 9,5
Cor	358	3,05 UC	15
Coliformes Totais	16	0	0
Amostras Analisadas	358	0	90

Todas as analises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estao disponiveis no escritorio central da EMASA, inclusive as analises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS

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

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

Matrícula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2108

Vencimento	Total a Pagar (R$)	Ref.:	DV
09/09/2021	R$ 107,64	08/2021	3

82690000001-7 07641027000-3 00000001084-3 04052108300-2

oi EMPRESAS

FATURA DE	VENCIMENTO	PAGAR (R$)
AGO/2021	10/09/2021	192,90

Emissão em 15/08/2021
Período de 13/07/2021 a 13/08/2021

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

AD: 45205869

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

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

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

Baixar na App Store | DISPONÍVEL NO Google Play

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL	192,90
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	192,90
TOTAL DA SUA FATURA	**192,90**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 771982388
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

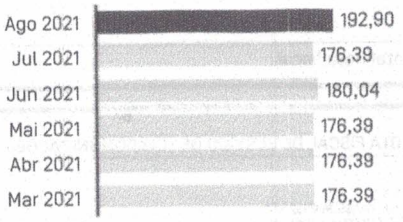
PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

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

oi

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	AGO/2021	10/09/2021	**192,90**

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

84650000001-9 92900313221-4 74220090771-2 98238800100-9



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

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

P_TF11_V01.45_13.2008 OI MOVEL GAP MODH RO 00008 AD462 - CLASSE C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05889 - FOLHA: 29801

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	**Oi Móvel**	82,76
		16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
	0000000002	**Oi Fixo**	49,70
		Assinatura com franquia de minutos	
		Serviços Digitais do Oi Fixo	
	0000000003	**Oi Internet**	60,44
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
		Oi Leitura	
	SUBTOTAL DO PLANO		192,90

NÚMEROS [47] 98479-2982

TOTAL DO PLANO 192,90

TOTAL DA FATURA 192,90

DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982

LIGAÇÕES LOCAIS

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

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 80508kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							192,90

P - TF:11 - VD1.45 - 13_2308_OI_MOVEL_GAD_MODH_RD_00006_A0452 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05869 - FOLHA: 29802

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.34.56
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:        323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
================================================
Convenio  OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras   84650000001-9   92900313221-4
                   74220090771-2   98238800100-9
Data do pagamento                    02/09/2021
Valor Total                              192,90
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	02/09/2021 11:20:35
	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/09/2021 11:34:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/08/2021,Valor Total: R$165,10, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.763
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC
CEP 88311-300
47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.763
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0825 0148 6200 0102 5500 1000 0017 6314 9493 5156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		342210162146928 31/08/2021 15:22:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
258.058.218		25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA			05.405.039/0001-02	31/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528		31/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC		15:22:32

FATURA/DUPLICATA

001	05/09/21	R$ 64,50	002	05/09/21	R$ 100,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	165,10
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	165,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3234	SABAO EM PO BRILHANTE 800KG	34022000	0400	5102	PC	5,0000	12,9000	64,50	0,00	0,00	0,00	0	0	16,74
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	5,0000	11,1800	55,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4325	AROMATIZANTE QUIMAK COALA 140ML TALCO	38089429	0400	5102	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4324	AROMATIZANTE QUIMAK COALA 140ML FLORAL	38089429	0400	5102	UN	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## COBRAR PROXIMO PEDIDO VENDA: 7648, 7725	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 31/08/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332021118839679017
02/09/2021 11:41:29

Debitado

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

Creditado

Banco	85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV)	106 CREDCREA
Conta corrente (com DV)	126721
Conta Pagamento	0000
CNPJ	25.014.862/0001-02
Nome favorecido	RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.210
Valor	165,10
Data transferência	02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	ED6E7B6E07010E6F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**14904**
Série:	**E**
Data Emissão:	**03/09/2021**
Certificação:	**87A71-AAD49**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
Nome Fantasia: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL**
CNPJ/CPF: **02.234.435/0001-26** Insc. Municipal: **2223** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA QUARTA AVENIDA** N°: **560**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 02**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-112**
E-mail: **financeiro@erre.com.br** Telefone: **4733674944**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	266,4600	266,46

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 266,46	**R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 266,46**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 266,46**	**3,5196%**	**R$ 9,38**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 266,46**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8219901**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **03/09/2021 11:21:41**

Impresso em: 03/09/2021 às 11:21:58

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

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14904
Certificação
87A71-AAD49

EMPRESA

Transferências entre contas correntes BB

G336031146011272011
03/09/2021 11:55:21

Debitado

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

Creditado

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	266,46
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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000055638** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

Papelaria COR DE ROSA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000055638 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0556 3810 2013 4090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM	342210164831492 03/09/2021 11:13:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI			05.405.039/0001-02	03/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	CENTRO		88330-000	03/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Balneario Camboriu	3366-0678	SC		11:12:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20639	TONER HP CF283A REC. PRETO	84439933	0102	5929	UN	4,0000	35,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	5102	5929	CX	1,0000	219,9000	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28144	PASTA SUSPENSA KRAFT DELLO AVULSA	48209000	0102	5929	UN	10,0000	2,0100	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 23/12/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 147969) - Parcela.: 001 Vecto.: 03/09/2021 Valor.: 380,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 147969 Val Aprox Tributos R$ 124,14 (32,67%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336031146011272015
03/09/2021 11:58:12

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV)	156884
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.301
Valor	380,00
Data transferência	03/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CA2759BA38E9525B

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2021
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS	3.116,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.116,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 05.405.039/0001-02
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
R 1500 1837
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU SC
CEP 88330-528

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2021
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS	3.116,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.116,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 05.405.039/0001-02
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
R 1500 1837
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU SC
CEP 88330-528

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura: _____

GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G337081634940338007
08/09/2021 16:41:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: E.E89.96D.B0A.275.13B

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
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: E.E89.96D.B0A.275.13B

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo J1zcUOAjqCz00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 09/09/2021 às 08:59:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DA49F05D3C8C6819.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	08/2021
NRA:	J1zcUOAjqCz00004
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

ÉRIO DA FAZENDA
ÁRIA DA RECEITA
SEFIP 8.40 (3

NCIA: 08/2

: SEGUR
CAO DE
3.(
ÇÃO

- MF
FEDERAL DO BRASIL - RFB
/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 09/09/2021
HORA: 08:58:16
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

21

DOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02		0000	2305	639
62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00	0,00

: PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 09/09/2021
HORA: 08:58:16
PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: J1zcUOAjqCz0000-4

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: JStFsUW1wBq0000-1 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

COMP: 08/2021 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
Contribuintes Individuais	3.062,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.062,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.062,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC — INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANO DOS SANTOS		124.83172.22-0		13			02238
2.000,00	0,00	0,00	400,00			0,00	0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS		137.49910.72-2		13			02515
2.200,00	0,00	0,00	440,00			0,00	0,00
CINIRA GOMES		127.35374.72-8		13			02236
4.000,00	0,00	0,00	800,00			0,00	0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI		207.63803.39-6		13			03515
3.250,00	0,00	0,00	650,00			0,00	0,00
NARYAN MARTINS FLORES		140.04231.72-4		13			02236
2.900,00	0,00	0,00	580,00			0,00	0,00
VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN		125.22749.89-9		13			02516
960,00	0,00	0,00	192,00			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
15.310,00	0,00	0,00	3.062,00			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: JStFsUW1wBq0000-1 Nº ARQUIVO: J1zcUOAjqCz0000-4
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
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 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	6	15.310,00	0,00	15.310,00	0,00
TOTAIS:	6	15.310,00	0,00	15.310,00	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: JStFsUW1wBq0000-1
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: J1zcUOAjqCz0000-4
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

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

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° 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: JStFsUW1wBq0000-1 Nº ARQUIVO: J1zcUOAjqCz0000-4
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.062,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.062,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	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	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 4.000,00	
Observação: CINIRA GOMES	
02 - Período de Apuração	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 4.000,00	
Observação: CINIRA GOMES	
02 - Período de Apuração	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

EMPRESA

DARF- 3o nível

G337081634940338010
08/09/2021 16:50:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.50.31
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                       08/09/2021
PERIODO DE APURACAO                     31/08/2021
NUMERO DO CNPJ                 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA                             0588
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                      15/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           73,20
VALOR DA MULTA                          ----------
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                  73,20
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         6.48C.B30.9C6.B45.212
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 090802
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 2.900,00	
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 10,00. Valores expressos em reais.	02 - Período de Apuração: 31/08/2021 03 - Número do CPF ou CNPJ: 05.405.039/0001-02 04 - Código da Receita: 0588 05 - Número de Referência: 06 - Data de Vencimento: 15/09/2021 07 - Valor Principal: 31,20 08 - Valor da Multa: 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69: 10 - Valor Total: 31,20 **11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 2.900,00	
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 10,00. Valores expressos em reais.	02 - Período de Apuração: 31/08/2021 03 - Número do CPF ou CNPJ: 05.405.039/0001-02 04 - Código da Receita: 0588 05 - Número de Referência: 06 - Data de Vencimento: 15/09/2021 07 - Valor Principal: 31,20 08 - Valor da Multa: 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69: 10 - Valor Total: 31,20 **11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

folha SCI VISUAL Practice

EMPRESA

DARF- 3o nível

G337081634940338013
08/09/2021 16:52:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.52.00
5271X05271                                    0004

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:       323.298-0
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5271 - AGENCIA  ATLANTICO SUL       SC
CODIGO DE BARRAS          ---------- ----------
                          ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO                      08/09/2021
PERIODO DE APURACAO                    31/08/2021
NUMERO DO CNPJ                 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA                            0588
NUMERO DE REFERENCIA                   ----------
DATA DO VENCIMENTO                     15/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           31,20
VALOR DA MULTA                         ----------
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                                  31,20
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         0.CEE.4DA.8C9.921.5AE
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 090803
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 3.520,00	
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 10,00. Valores expressos em reais.	

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

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 3.520,00	
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 10,00. Valores expressos em reais.	

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 28/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

EMPRESA

DARF- 3o nível

G337081634940338015
08/09/2021 16:53:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.53.25
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                        08/09/2021
PERIODO DE APURACAO                      31/08/2021
NUMERO DO CNPJ                 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA                             0588
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                       15/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                            68,40
VALOR DA MULTA                          ----------
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                   68,40
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         2.676.F82.03D.21B.DAC
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 090804
================================================
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.

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.068013 9 87390000060000

AILOS | 085-0 | **RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS	0101-5/654450-9	R$		06544509000002068

Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento
09-2021/0001		15.335.200/0001-72	10/09/2021	600,00

Pagador
AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC

Informações — NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)
0101-5/654450-9

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-0 | **08591.01008 20654.450905 00002.068013 9 87390000060000**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	10/09/2021

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS	15.335.200/0001-72	0101-5/654450-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
08/09/2021	09-2021/0001	DM	N	08/09/2021	06544509000002068

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

Instruções
HONORARIOS CONTABEIS

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

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

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Gestão de Condomínios & Contabilidade
ORGANIZZE
Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

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

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 149

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

Baln. Camboriú, 06 de SETEMBRO de 20 21

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS

Endereço: RUA 1500 Nº 1877 - CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU Estado: SC

CNPJ: 05 405 021/0001-01 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS Unitário	PREÇOS TOTAL
		ESCRITURAÇÃO CONTABIL		60,00
		MES 08/2021		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL DO SERVIÇO	R$	60,00
.....	R$	
IMP. MUN.....%	R$	
VALOR DESTA NOTA	R$	60,00

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

1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 28/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:_____

Boletos, Convênios e outros

G337081634940338022
08/09/2021 16:59:52

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:54
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08591010082065445090500002068013987390000060000
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 90.805
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C47.AED.1C7.82F.DEF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/09/2021,Valor Total: R$250,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.773
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC
CEP 88311-300
47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.773
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0017 7317 6124 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		342210165086976 03/09/2021 15:18:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
258.058.218		25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA			05.405.039/0001-02	03/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528		03/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC		15:18:25

FATURA/DUPLICATA

001	03/09/21	R$ 250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	5,0000	11,1800	55,90	0,00	0,00	0,00	0	0
4278	AGUA SANITARIA FLORES DO VALLE 5L	28289011	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1149	BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,3000	69,30	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 09/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 7775	

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333101145038524012
10/09/2021 12:00:12

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	91.001
Valor	250,00
Data transferência	10/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B0DC21920ED47DCC

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

R E C I B O

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	**09**	**07**	**R$ 17.883,00**

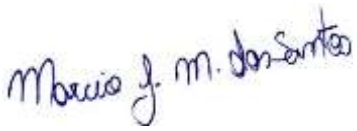
RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 9ª **parcela** do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE SETEMBRO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**210140128036807**
Data de emissão:	**13/09/2021 15:14:59**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	**12/11/2021**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 13/09/2021 15:14:59

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 08:10:51 do dia 24/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/11/2021.
Código de controle da certidão: **AB77.76F7.F0ED.34B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 26/08/2021 a 24/09/2021

Certificação Número: 2021082601204474203060

Informação obtida em 13/09/2021 15:25:05

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

SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

N° 89899/2021

Data: 13/09/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS Código: 105648

Identificação do Contribuinte

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

Finalidade da Certidão

Finalidade:

Fins Próprios

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

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

BALNEARIO CAMBORIU, 13 de setembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202189899**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.405.039/0001-02
Certidão nº: 18250508/2021
Expedição: 09/06/2021, às 10:25:43
Validade: 05/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PARECER REGULAR

Parcela nº **08/12-2021**	Mês: **JULHO/ 2021**
Entidade: **FMDCA**	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: **1º TERMO ADITIVO - FMDCA 002/2019**	Nota de Empenho: **09/2021**
Fundo Repassador: **FMDCA**	Data do Repasse: **26/08/21**

PARECER Nº 8/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 002/2019, cujo objeto é: Atendimento sócio assistencial à 50 crianças de 4 a 6 anos e 12 crianças de 06 a 12 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

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

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

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

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

Balneário Camboriú, 20 de setembro de 2021

_____

MARISTELA MARTINS
Gestora de Parcerias
Matr. 17.985

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

_____

ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Secretária e Gestora do FMDCA