

## PARECER REGULAR

Parcela nº <b>03/12/2022</b>	Mês: <b>MARÇO/2022</b>
Entidade: <b>AFADEFI - FMDCA</b>	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: <b>1º TERMO ADITIVO - FMDCA 03/2021</b>	Nota de Empenho: <b>14/2022</b>
Fundo Repassador: <b>FMDCA</b>	Data do Repasse: <b>25/02/2022</b>

### PARECER Nº 03/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 03/2021, cujo objeto é: DESENVOLVIMENTO DE UM PROGRAMA QUE PRESTE UM SUPORTE NEUROPSICOMOTOR A 45 CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

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

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

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

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

Balneário Camboriú, 21 de março de 2021

---

MARISTELA MARTINS  
Gestora de Parcerias  
Matr. 17.985

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

---

ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Secretária e Gestora do FMDCA



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 002/2022

Balneário Camboriú, 10 de março de 2022

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 20.770,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 2ª (segunda) parcela do termo de colaboração nº 03/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

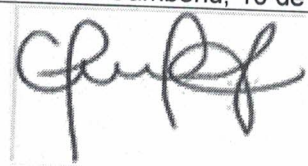
RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.  
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)  
Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)

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  
 ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro FONE: 47-3366-0678  
 E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com CEP: 88330-528  
 RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi CPF: \_\_\_\_\_  
 NOTA DE EMPENHO Nº \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL R\$ 249.204,00  
 CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021 DATA: \_\_\_\_\_ DEPÓSITO EM: 25/02/2022  
 AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ Parcela 02 VALOR R\$ 20.770,00

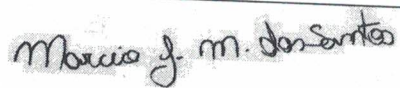
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/02/2022	Parcela nº 02 do termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 20.770,00	
NF:20	03/03/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.736,13
NF:19	03/03/2022	Pgto Psicóloga		R\$ 3.643,13
NF:11	03/03/2022	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.362,80
NF:11	03/03/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.362,80
NF:02	03/03/2022	Pgto psicopedagoga		R\$ 3.244,80
BOLETO	07/03/2022	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 1.600,00
GUIA	08/03/2022	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 600,00
DARF	08/03/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 3.820,00
DARF	08/03/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 37,20
DARF	08/03/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 155,20
DARF	08/03/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 263,87
NF:00002371	09/03/2022	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 236,87
NF:000060375	09/03/2022	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 676,64
				R\$ 393,36
TOTAIS			R\$ 20.770,00	R\$ 20.770,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de março 2021



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



# Extrato de conta corrente

G335090933384495019  
09/03/2022 09:58:15

## Ciente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Período do extrato de 23 / 02 / 2022 até 09 / 03 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			
25/02/2022		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	20.770,00 C	0,00 C
				25/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			20.770,00 C
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	3.736,13 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.302	3.643,13 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.303	2.362,80 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	3.244,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	1.600,00 D	6.183,14 C
				756 3069 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
07/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.701	600,00 D	5.583,14 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
08/03/2022		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	3.820,00 D	
				08/03 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
08/03/2022		0000	13105	375 Impostos	30.801	37,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2022		0000	13105	375 Impostos	30.802	155,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2022		0000	13105	375 Impostos	30.803	263,87 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2022		0000	13105	375 Impostos	30.804	236,87 D	1.070,00 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
09/03/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	676,64 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
09/03/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.902	393,36 D	
				237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA			
09/03/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 20.770,00 (vinte mil e setecentos e setenta reais), referente à 2º (segunda) parcela do termo colaboração nº 03/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

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



## **AFADEFI**

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

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

### ATESTADO

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

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## AFADefi

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

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 2ª (segunda) do Termo de Colaboração n. 03/2021 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de março de 2022.

#### CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



## **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 01/02/2022 A 28/02/2022**

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

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

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

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

Realizar atendimentos de psicopedagoga a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 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, investigação e a intervenção nas dificuldades de

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

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

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





## AFADefi

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

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

aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem

### 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	100	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 provado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	140	74	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 provado pelo CMDCA

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	60	46	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
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
psicopedagoga	40	18	investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem.	As dificuldades encontradas são: crianças ,adolescentes e, alfabetizados e não letrados.

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnador es educ. especial ou mercado de trabalho )	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				57			57
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							110
Número total de atendimentos pelo projeto	Previsto	396	187	39				622
	Realizado	235	182	37	34			488
Fisioterapia	Previsto	161	84	39				284

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

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

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



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan									
Helena									
Henrique									
Antony									
Kaue									
Milena									
Loranna									
Miguel									
Gabriel Eduardo									
Renan									
Richard									
Isabela									
Marlon									
Alice									
Miguel									
Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 92  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 62

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 92  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 62

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 36  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 30

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 36  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 30

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 09  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 08

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 09  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 08

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Eric									
Gustavo J.									
Leonardo									
Kevin									
Pablo									
Gabriel Fachin									
Luiz Philippe									
Jean									
Malicon									

LEGENDA: F - Falta Faltou FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 137  
 REALIZADO: 100



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO Mês	PREVISTO Mês	REALIZADO Mês
Brayan						01	02			
Helena						00	01			
Henrique						01	02			
Antony						01	01			
Kaue						00	02			
Milena						00	02			
Loranna						00	01			
Miguel						00	02			
Gabriel Eduardo						00	02			
Renan						00	02			
Richard						00	02			
Isabela						02	02			
Marlon						01	02			
Alice						00	01			
Miguel						00	01			
Clara						00	02			
DAVI						00	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 23										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 23										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03										

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO Mês	REALIZADO Mês
Eric						01	01		
Gustavo J.						01	01		
Leonardo						02	02		
Kevin						00	02		
Pablo						02	02		
Gabriel Fachin						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03									

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO Mês	REALIZADO Mês
Luiz Philippe						00	01		
Jean						00	01		
Maicon						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (07)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)				
Brayan	2					02	02		
Helena	1					01	01		
Henrique	1					01	01		
Antony	1					01	01		
Kaue	1					01	01		
Milena	1					01	01		
Loranna	1					01	01		
Miguel	1					01	01		
Gabriel Eduardo	1					01	01		
Renan	1					01	01		
Richard	1					01	01		
Isabela	1					01	01		
Marlon	1					01	01		
Alice	1					01	01		
Miguel	1					01	01		
Clara	1					01	01		
DAVI	1					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 23									
ADOLESCENTE									
Eric	1					01	01		
Gustavo J.	1					01	01		
Leonardo	1					01	01		
Kevin	1					01	01		
Pablo	1					01	01		
Gabriel Fachin	1					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04									
JOVEM									
Luiz Philippe	1					01	01		
Jean	1					01	01		
Malicon	1					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan	F=3					00	02		
Helena	Vanessa		Vanessa			00	04		
Henrique						02	04		
Antony						02	04		
Kaue						01	04		
Milena	Abriestiana R. Mendes					02	04		
Loranna						02	04		
Miguel						02	04		
Gabriel Eduardo						02	04		
Renan						02	04		
Richard						02	04		
Isabela						02	04		
Marlon						02	04		
Alice						02	04		
Miguel						02	04		
Clara						02	04		
Davi						02	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE									
Eric	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo J.						00	04		
Leonardo						04	04		
Kevin						02	04		
Pablo						02	04		
Gabriel Fachin						02	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEN									
Lutz Philippe	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						04	04		
Malcon						04	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEN: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEN: 08									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEN):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)				
Brayan	02					02	02		
Helena	02					02	02		
Henrique	02					02	02		
Antony	02					02	02		
Kaue	02					02	02		
Milena	02					02	02		
Loranna	02					02	02		
Miguel	02					02	02		
Gabriel Eduardo	02					02	02		
Renan									
Richard									
Isabela									
Marlon									
Alice									
Miguel									
Clara									
DKU									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:				
Eric	01	01	01	01	01	05	05		
Gustavo J.	01	01	01	01	01	05	05		
Leonardo	01	01	01	01	01	05	05		
Kevin	01	01	01	01	01	05	05		
Pablo	01	01	01	01	01	05	05		
Gabriel Fachin	01	01	01	01	01	05	05		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:				
Lutz Philippe	01	01	01	01	01	05	05		
Jean	01	01	01	01	01	05	05		
Malicon	01	01	01	01	01	05	05		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:				
					05				

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

*Naryan m flores*  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



Nome	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Atendimento	Previsto	Previsto Mês	Realizado Mês
<b>CRIANÇA</b>									
Guilherme Pagno						00	00		
Luisa						01	01		
Guilherme Moraes						01	01		
Olavio						01	01		
Natália						01	01		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S						01	01		
Thales						01	01		
Joao eduardo						01	01		
Daniel						01	01		
Karen						01	01		
Cauan						00	00		
Gustavo Pepper						00	00		
Gabriel						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01</b>									
<b>ADOLESCENTE</b>									
Bryan						01	01		
Gabriel Prezi						01	01		
Caroline						01	01		
Brenda						01	01		
João P						01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		
Tamires						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>									
<b>JOVEM</b>									
Camilla						01	01		
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
KARISE						01	01		
TAUAN						01	01		
PAULINA						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 06</b>									

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



*Naryvan Martins Flores*  
 Naryvan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



NOME	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)					
Guilherme Pagno	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Luisa	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Guilherme Moraes	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Olavio	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Natália	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Ana Clara	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Guilherme S	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Thales	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
João eduardo	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Daniel	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Karen	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Cauan	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Gustavo Pepper	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Gabriel Homens	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:															
Bryan	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Gabriel Prezzi	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Caroline	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Brenda	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
João P	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Lucas	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
GAB EDUARDO	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Carolina	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
Tamires	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:															
Camille	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
MATHEUS	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
MIKE	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
KARISE	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
TAUAN	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
PAULINA	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	05	05	05	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05															

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

*Handwritten signature*

Maryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	Sábado (19)				
Guilherme Pagno	LUISA						02	01		
Guilherme Moraes		ORAVO		LUISA			02	01		
Olavio	MP. BOA		MP. BOA	LUISA			02	01		
Natália	QUILHERNE	ES	MP. BOA	LUISA			02	01		
Ana Clara							02	01		
Guilherme S							02	01		
Thales							02	01		
Joao eduardo							02	01		
Daniel							02	01		
Karen							02	01		
Cauan							02	01		
Gustavo Pepper							02	01		
Gabriel							02	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 12										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										

JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	Sábado (19)				
Camille							01	01		
MAATHEUS							01	01		
MIKE							01	01		
KARISE							01	01		
TAVAN							01	01		
PAULINA							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 6										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 6										

Naryan M Flores  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:			REALIZADO MÊS
	Segunda ( 21 )	Terça ( 22 )	Quarta ( 23 )	Quinta ( 24 )	Sexta ( 25 )	Sábado ( 26 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	
Guilherme Pagno	14:15x						02	02	02	
Luisa	15:15x						01	01	01	
Guilherme Moraes							02	02	02	
Oravio							01	01	01	
Natália							03	03	03	
Ana Clara							01	01	01	
Guilherme S							03	03	03	
Thales							00	00	00	
Joao eduardo							01	01	01	
Daniel							00	00	00	
Karen							00	00	00	
Cauan							00	00	00	
Gustavo Pepper							00	00	00	
Gabriel							00	00	00	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 17/025 4.										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
ADOLESCENTE	Segunda ( 21 )	Terça ( 22 )	Quarta ( 23 )	Quinta ( 24 )	Sexta ( 25 )	Sábado ( 26 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Prezzi							02	02	02	
Caroline							02	02	02	
Brenda							02	02	02	
João P							01	01	01	
Lucas							01	01	01	
João Eduardo							01	01	01	
Carolina							01	01	01	
Tamires							02	02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16/025 10.										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
JOVEM	Segunda ( 21 )	Terça ( 22 )	Quarta ( 23 )	Quinta ( 24 )	Sexta ( 25 )	Sábado ( 26 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Camille							01	01	01	
MAATHEUS							01	01	01	
MIKE							01	01	01	
KARISE							01	01	01	
TAUVAN							01	01	01	
PAULINA							01	01	01	
SILVANA							01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 7/025 7.										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										

LEGENDA:

F - Falta | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | IE - Intervenção Escolar | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 95

Atendimentos Ausências: Presenças -> 69 | Realizações -> 52 | Realizações -> 40  
 Atendimentos Adolesscentes: Presenças -> 48 | Realizações -> 30  
 Atendimentos Jovens: Presenças -> 14 | Realizações -> 14



# AFADefi

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

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

## Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

Mês fevereiro 2022

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

TOTAL ATENDIMENTOS: 03

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

*Naryan M. Flores*  
Naryan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01	04	04
Richard		• RICHARD				01	01	04	04
Kevin						-	-	03	03
Ana Clara			FS	FS		-	-	03	02
Lorana						-	-	01	-
Helena						01	01	04	02
Isabela						01	01	04	01
Antony						01	01	04	01
Guilherme P						-	-	03	01
Gabriel Eduardo						01	01	04	04
Otávio						01	01	04	04
Guilherme M						01	01	04	04
Guilherme S						-	-	03	03
Brayan						01	01	04	01
Kauê						-	-	04	01
João Eduardo						01	01	04	04
Marlon						-	-	04	04
Henrique						01	01	04	03
Davi						01	01	04	04
Camilla						01	01	04	04
Miguel						-	-	04	01
Renan						01	01	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 26						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 26			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 0			
Allana						01	01	04	04
Leonardo						02	01	04	02
Gustavo						01	01	04	04
Brenda						01	01	04	04
Caroline						02	01	04	04
Mike						01	01	02	02
Mathheus						-	-	02	02
Maria Fernanda						-	-	02	03
Paulina						01	01	04	03
Tauan						-	-	03	03
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 0			

Gabriel P. 2202 - (Jairini) muis

\* Onim (Sábado)

Rudisades 50

CAROLINA

LUIS

Total

P = 118 } On = 12  
 R = 106 } P = 94

Família = 34

P = 26

O = 8

Total = 140

On = 20  
 P = 120

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12115403

Eliza Regina Gomes



CRIANÇA	Segunda ( 01 )	Terca ( 08 )	Quarta ( 09 )	Quinta ( 10 )	Sexta ( 11 )	ATENDIMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01	
Richard		RICHARD				01	01	
Kevin	Kevin					01	01	
Ana Clara	05		AMYA	02		01	01	
Lorana	01					01	01	
Helena			Jean			01	01	
Isabela						01	01	
Antony						01	01	
Guilherme P	Minion foyra					01	01	
Gabriel Eduardo						01	01	
Otávio						01	01	
Guilherme M						01	01	
Guilherme S						01	01	
Bravann						01	01	
Kauê						01	01	
João Eduardo						01	01	
Marlon						01	01	
Henrique			Navesse			01	01	
Davi						01	01	
Camilla						01	01	
Miguel						01	01	
Renan						01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 19		
JOVEM	Segunda ( 02 )	Terca ( 08 )	Quarta ( 09 )	Quinta ( 10 )	Sexta ( 11 )	ATENDIMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			ONIVE	ONIVE		02	01	
Leonardo						03	01	
Gustavo						01	01	
Brenda						02	01	
Caroline			BRENDA Caroline	02		01	01	
Mike						01	01	
Mathheus						01	01	
Marta Fernanda						01	01	
Paulina						01	01	
Tauan	Tauan					01	01	
Lucas			Lucas			01	01	
Carolina						-	-	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 09		

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

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



CRIANÇA	Segunda ( 14 )	Terça ( 15 )	Quarta ( 16 )	Quinta ( 17 )	Sexta ( 18 )	ATENDEMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01	
Richard	Richard	RICHARD				01	01	
Kevin	Kevin					02	02	
Ana Clara	LORIANA					01	01	
Lorana								
Helena								
Isabela								
Antony								
Guilherme P								
Gabriel Eduardo								
Otavio								
Guilherme M								
Guilherme S	GUI					01	01	
Brayan								
Kauê								
João Eduardo								
Marlon								
Henrique								
Davi								
Camilla								
Miguel								
Renan								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA		
JOVEM	Segunda ( 14 )	Terça ( 15 )	Quarta ( 16 )	Quinta ( 17 )	Sexta ( 18 )	ATENDEMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01	
Leonardo						01	01	
Gustavo						01	01	
Brenda						01	01	
Caroline						02	01	
Mike						01	01	
Mathheus								
Maria Fernanda						01	01	
Paulina						01	01	
Tauan						01	01	
Lucas						01	01	
Carollina						01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM		

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

(\* ) Sábado

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



CRIANÇA	Segunda ( 21 )	Terceira ( 22 )	Quarta ( 23 )	Quinta ( 24 )	Sexta ( 25 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01		
Richard		Richard				01	01		
Kevin	Kevin					02	02		
Ana Clara	LDRA NNA		AVA	AVK		01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S	GVH			GPY		01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
Davi						01	01		
Camilla						01	01		
Miguel		Miguel V.				01	01		
Renan		Regina V.				01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>			
JOVEM	Segunda ( 21 )	Terceira ( 22 )	Quarta ( 23 )	Quinta ( 24 )	Sexta ( 25 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana		Alliana	Alliana	Alliana		03	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Caroline						01	01		
Mike						01	01		
Matheus						02	01		
Maria Fernanda						01	01		
Paulina						01	01		
Tauan	- Tauan					01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		
Carolina P.						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>			

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 1215403  
Eliza R. Gomes





**AFADDEFI**  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro: Camború - SC  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 3816-1/21/2003  
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004713/2006-00  
CNPJ: 05405039/0001-02

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )			
Luisa								
Richard								
Kevin								
Ara Clara								
Lorana								
Helena								
Isabela								
Antony								
Guilherme P								
Gabriel Eduardo								
Otávio								
Guilherme M								
Guilherme S								
Bravani								
Kaue								
João Eduardo								
Marlon								
Henrique								
Davi								
Camila								
Miguel								
Reman								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>								
JOVEM	Segunda ( 28 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>								
Allana								
Leonardo								
Gustavo								
Brenda								
Caroline								
Milke								
Mathheus								
Maria Fernanda								
Paulina								
Tauan								
Lucas								
Carolina								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM</b>								

*Lucas*

*Lucas*

**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



# 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  Fevereiro  2021

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiano Jezioriski	02/02/2022	8:00	[Assinatura]
02	Luana (Loranna)	01/02/2022	13:24	Online
03	Regina	03/02/2022	13:30	Regina
04	Marcus Vinícius	04/02/2022	9:45	Marcus Vinícius
05	Regiane A.B. Dalvador	04/02/2022	16:45	Regiane A.B. Dalvador
06	JULIAN G. DUARTE	04/02/2022	10:30	[Assinatura]
07	Roxli	08/02/2022	9:00	[Assinatura]
08	Dairon (Tulio)	08/02/2022	10:30	Online
09	Giselle M. Gonçalves	08/02/2022	13:30	[Assinatura]
10	Maria Angélica de Jesus	08/02/2022	16:45	[Assinatura]
11	Fabiana L. Jezioriski	09/02/2022	8:00	[Assinatura]
12	Karolai Cristine L. Balth	10/02/2022	11:15	[Assinatura]
13	Maria Regina	10/02/2022	13:30	Maria Regina
14	Fabiana Maciel	10/02/2022	14:15	Fabiana Maciel
15	Gabriela M. Silveira	14/02/2022	8:00	[Assinatura]
16	JULIAN G. DUARTE	14/02/2022	10:30	[Assinatura]
17	Dairon (Tulio)	15/02/2022	10:30	Online
18	Fabiana L. Jezioriski	16/02/2022	8:05	[Assinatura]
19	Maria Regina	17/02/2022	13:30	Regina
20	Miguel (ANTONY)	18/02/2022	9:00	Miguel
21	Ana Paula dos Santos	18/02/2022	10:30	[Assinatura]
22	Gabriela M. Silveira	21/02/2022	8:00	[Assinatura]
23	Roxli	22/02/2022	9:00	Roxli
24	Dairon (Tulio)	22/02/2022	10:30	Online
25	Fabiana L. Jezioriski	23/02/2022	8:00	[Assinatura]
26	Giselle S. Martins	23/02/2022	09:45	[Assinatura]
27	Imagdo Frasseto	24/02/2022	15:00	[Assinatura]
28	Cláudia Mercúrio	24/02/2022	16:00	Cláudia Mercúrio
29		25/02/2022	10:30	Ana Paula dos Santos
30	Regiane A.B. Dalvador	25/02/2022	16:45	Regiane A.B. Dalvador

Total de atendimentos: 34 P=26 O=8

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

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

# 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 Febrero 2022.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Luana (Loranna)	02/02/2022	13:47	Online
02	Luana (Loranna)	18/02/2022	08:41	Online
03	Magda	11/02/2022	18:02	Online
04	Magda	21/02/2022	11:38	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: \_\_\_\_\_

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

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



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice				03		01	01		
Antony						01	01		
Brayan									
Davi Lucas									
Gabriel H			02	03		01	01		
Guilherme P						01	01		
Guilherme S									
Gustavo P						01	01		
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna						01	01		
Milena									
Renan S						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 49			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 49			
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE			
Ana Clara			02	03		00	00		
Brenda			FS	FS		01	01		
Gabriel Prezzi									
Gregorio									
Gustavo J						01	01		
João Pedro						01	01		
Kevin						01	01		
Maicon						00	00		
Richard						01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 44	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 44
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 44	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 44

F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	---

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
 FONOAUDIOLOGIA  
 MÊS Fevereiro/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 AFADDEFI  
 Balastrão Camborixi - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal n.º80926.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Alice			Alice		02	02		
Antony			Mickens			01	01		
Brayan	Brayan					01	01		
Davi Lucas				Davi		01	01		
Gabriel H			mons gabr			01	01		
Guilherme P	Miriam P.					01	01		
Guilherme S				GUST		01	01		
Gustavo P			elaine			01	01		
Helena	Julian P. M.					01	01		
Henrique	Henrique					01	01		
Kaue				Wesley		01	01		
Loranna						01	01		
Milena	KEKA VIVA JUSTINE R					01	01		
Renan S				Regina		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 49

ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brenda			BRENDA	Brenda		02	02		
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01		
Gregorio						01	01		
Gustavo J						01	01		
João Pedro				João P.		01	01		
Kevin				Kevin		01	01		
Maicon			Maicon			01	01		
Richard			Richard	Richard		01	01		
Lucas									
Carolina			Carolina						

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 49  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 49

F - Falta	Fj - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	---



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	14					02	02		
Antony	Sabia		invalidez			01	01		
Brayan						01	01		
Davi Lucas						01	01		
Gabriel H			marci jose	Eleza/CPD		01	01		
Guilherme P	FJ					00	00		
Guilherme S						01	01		
Gustavo P			clivete	elli		01	01		
Helena						01	01		
Henrique	Vanessa					01	01		
Kaue						01	01		
Loranna						01	01		
Milena	LORENA					01	01		
Renan S				Regina		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	14					02	02		
Brenda			BRENDA			01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Grégorio						01	01		
Gustavo J						01	01		
Jão Pedro						01	01		
Kevin				João Pedro		01	01		
Malcon			Malcon	Richard		01	01		
Richard						01	01		
Lucas			Lucas			01	01		
Carolina			CAROLINA			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	FS					01	01		
Antony						01	01		
Brayan						00	00		
Davi Lucas						00	00		
Gabriel H						01	01		
Guilherme P	FS		mauciojose'			00	00		
Guilherme S						01	01		
Gustavo P			thiote			01	01		
Helena						01	01		
Henrique	Vanessa					01	01		
Kaue						01	01		
Loranna						01	01		
Milena	Briestiane B.					01	01		
Renan S						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE:						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:						02	02		
Ana Clara	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda			BRENDAS	BRUNAS		01	01		
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01		
Gregorio						01	01		
Gustavo J						01	01		
João Pedro						01	01		
Kevin						01	01		
Maicon			Maicon			01	01		
Richard						01	01		
Lucas			LUCAS			01	01		
Carolina			CAROLINA			01	01		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 04

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	Segunda ( 7 )	Terça ( 8 )	Quarta ( 9 )	Quinta ( 10 )	Sexta ( )	1			
Guilherme M	Segunda ( 7 )	Terça ( 8 )	Quarta ( 9 )	Quinta ( 10 )	Sexta ( )	1			
Luisa						1			
Richard						1			
Guilherme						1			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ( 7 )	Terça ( 8 )	Quarta ( 9 )	Quinta ( 10 )	Sexta ( )	1			
MAICON						1			
Carolina						1			
Gabriel p						3			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									

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

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



**FOLHA PONTO: elizane Duarte**  
**psicopedagogia**  
**Mês fevereiro/2022**



**AFADefi**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camboril - SC  
 CNPJ: 05.405039/0001-02  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
 Utilidade Pública Federal n.º 98026.00413/2006-00

CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	14	18	16	19		1			
Guilherme M	15					1			
Luisa	15					1			
Richard		18				1			
Guilhermen						1			
Gabriel E.			16			1			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>5</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>5</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
MALCON	14	15	16	17		1			
Carolina						2			
Gabriel p		18	19	20		3			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>3</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>3</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>									

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

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



CRANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	ELIZANE			ELIZANE		2			
Guilherme M									
Luisa	ALUISA					1	1		
Richard		RICARDO				1			
Gabriel Edu			GABRIEL			1			
Guilhermes				GUILHERMES		1			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
MAICON			MAICON			1			
Carolina		CAROLINA				2			
Gabriel p		GABRIEL	GABRIEL	GABRIEL		3			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

**FOLHA PONTO: elizane Duarte**  
**psicopedagogia**  
**Mês fevereiro/2022**



**AFADDEFI**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camború - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2005-00

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	Widow			Widow					
Guilherme M									
Luisa	*LUIZA								
Richard		*RICHARD							
Gabriel Ed.									
Guilhermes S.									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
MAICON									
Carolina	*CAROLINA								
Gabriel p									

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

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

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


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

20 - EA

Data da emissão da nota

21/02/2022 15:45:35

Data do fato gerador

21/02/2022 00:00:00

Código de Verificação

74E9-0DC5

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CINIRA GOMES

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES

CPF/CNPJ: ██████████

Inscrição Municipal: 180351

Telefone: 47991244094

Endereço: RUA ISIDORO CAETANO Número: 189 Bairro: PIONEIROS CEP: 88331005

Complemento: AP. 502

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: cngomes02@gmail.com

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733635194

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	5.000,0000	1,0000	5.000,00	5.000,00	2,00000	100,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00			Valor líquido = R\$ 5.000,00		

Códigos dos serviços:

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	100,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

SERVIÇO DE FISIOTRAPIA

- Natureza de operação: NOTA AVULSA



Verificar autenticidade

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

especificações nele contidas.

Balneario. Camboriú, Em 23/03/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

Desenvolvido por Pública



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3380310467273341  
03/03/2022 10:52:32

## 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 ██████████  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.301  
Valor 3.736,13  
Data transferência 03/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 844C2C822FCA9944

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.736,13** (tres mil setecentos e trinta e seis reais e treze centavos).

Dependentes: 2 Competência: 02/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5000,00	0,00 %	R\$ 0,00

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>5.000,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.000,00
IV I.R.	R\$	263,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.263,87</b>

**Valor líquido - R\$ 3.736,13**

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. FEVEREIRO/2022

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. FEVEREIRO/2022	Sim	1,00	4.850,0000	4.850,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 23/02/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Valor Tributável: R\$ 4.850,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.850,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.850,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 97,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.850,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 02/2022  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 23/02/2022 09:30:14

Impresso em: 24/02/2022 às 22:26:20 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	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19 Certificação BE4EC-E30FC
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340311048005771  
03/03/2022 11:09:09

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 8166512929  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.302  
Valor 3.643,13  
Data transferência 03/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 508966EAA4E1ED59

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 3.643,13** (tres mil seiscentos e quarenta e tres reais e treze centavos).

Dependentes: 0 Competência: 02/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4850,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.850,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.850,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	970,00
IV I.R.	R\$	236,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.206,87</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.643,13</b>

Assinatura

*Eliza R. Gomes*

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
11

Série: EA

Data Emissão: 21/02/2022

Certificação: D3B33-3C8D8

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS  
Nome Fantasia: SANTOS  
CNPJ/CPF: ██████████  
Endereço: RUA URUGUAI  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: adrianosantos@univali.br

Cód. único: 184776

PIS/PASEP: 12483172220  
Nº: 738  
Compl.: CASA  
UF: SC CEP: 88338-175  
Telefone: 4733616341

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2022.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2022.	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 21/02/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 60,00
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\$ 3.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 21/02/2022 21:13:18  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 23/02/2022 às 13:03:31

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

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 11  
Certificação  
D3B33-3C8D8





# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340311048005771  
03/03/2022 11:13:41

## 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 ██████████  
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.303  
Valor 2.362,80  
Data transferência 03/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3410E29AB8DCC457

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 0099

## 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\$ 2.362,80 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 02/2022 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3000,00	0,00 %	R\$ 0,00

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.000,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	600,00
IV I.R.	R\$	37,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>637,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.362,80</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo  
ADRIANO DOS SANTOS



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

11 - EA

Data da emissão da nota

21/02/2022 21:54:41

Data do fato gerador

21/02/2022 00:00:00

Código de Verificação

D1FD-D61F

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NARYAN MARTINS FLORES

Nome/Razão Social: NARYAN MARTINS FLORES

CPF/CNPJ: ██████████

Inscrição Municipal: 184816

Telefone: 47999558586

Endereço: 1201 Número: 281 Bairro: CENTRO CEP: 88330792

Complemento: APTO 601

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: nari\_martins@hotmail.com

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.08 - FISIOTERAPIA FEVEREIRO 2022	4.250,0000	1,0000	4.250,00	4.250,00	2,00000	85,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.250,00		Valor líquido = R\$ 4.250,00			

Códigos dos serviços:

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.250,00	0,00	85,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA DO MÊS DE FEVEREIRO

- Natureza de operação: NOTA AVULSA



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 21/02/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340311048005771  
03/03/2022 11:15:40

## 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 ██████████  
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.304  
Valor 3.244,80  
Data transferência 03/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8AD09F434A02A876

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.244,80** (tres mil duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 02/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4250,00	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: ██████████

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.250,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.250,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	850,00
IV I.R.	R\$	155,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.005,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.244,80</b>

Assinatura

*Naryan Martins Flores*

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

2 - EA

Data da emissão da nota

21/02/2022 15:04:53

Data do fato gerador

21/02/2022 00:00:00

Código de Verificação

5893-BA6C

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ELIZANE GONCALVES DUARTE

Nome/Razão Social: ELIZANE GONCALVES DUARTE

CPF/CNPJ: ██████████

Inscrição Municipal: 191197

Telefone: 47999181938

Endereço: ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA Número: 226 Bairro: FAZENDA CEP: 88302300

Complemento:

Município: ITAJAÍ

UF: SC

E-mail: prof\_elizane@hotmail.com

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
8.01 - SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2022	2.000,0000	1,0000	2.000,00	2.000,00	2,00000	40,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00		Valor líquido = R\$ 2.000,00			

Códigos dos serviços:

8.01 - Ensino regular pré - escolar, fundamental, médio e superior..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	40,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2022

- Natureza de operação: NOTA AVULSA



Verificar autenticidade

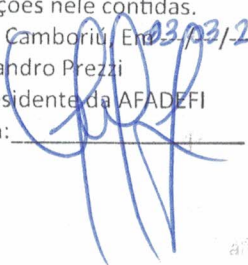
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, em 21/02/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Desenvolvido por Pública



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340311048005771  
03/03/2022 11:17:14

## Debitado

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

## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC  
Conta corrente (com DV) 2950065  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.305  
Valor 1.600,00  
Data transferência 03/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BBE3339E44CB744C

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

Dependentes: 0 Competência: 02/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

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

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.

DESCONTO		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	400,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>400,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.600,00</b>

Número de Inscrição
NO INSS: 180.13233.37.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura  
*Elizane Gonçalves Duarte*

Nome completo  
ELIZANE GONÇALVES DUARTE

Cópia não vinculada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.309011 1 89200000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000002309</b>
Numero do documento <b>03-2022/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/03/2022</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações <b>0101-5/654450-9</b> NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)					
				Autenticação Mecânica	

Cópia não vinculada



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.309011 1 89200000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/03/2022</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>09/02/2022</b>	Nº do Documento <b>03-2022/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Apelido <b>N</b>	Data de Processamento <b>09/02/2022</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000002309</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIU SC</b>					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

### FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Balneário, Camboriú, Em **10/03/2022**

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:





07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:56:24  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

0859101008206544509050000230901118920000060000

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 30.701

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 8.2CC.E89.BBC.987.3BE

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.



## **AFADEFI**

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

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

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

*Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00*

### **DECLARAÇÃO**

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

1. O valor de R\$ 5.760,00 (cinco mil e setecentos e sessenta reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. A guia de INSS no valor de R\$ 1.940,00 (um mil novecentos e quarenta reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
3. O valor de R\$ 3.820,00 (três mil oitocentos e vinte reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMDCA 3/2021;

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

Balneário Camboriú, 10 de março de 2022.

**Evandro Prezzi**  
**Presidente da AFADEFI**



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

<b>CNPJ/CPF</b>	05.405.039/0001-02
<b>Nome</b>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
<b>Período de apuração</b>	02/2022
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	13751337776 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00

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

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

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

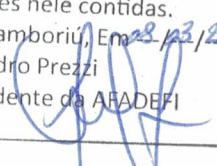
Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	EVANDRO PREZZI
<b>CPF</b>	506.841.160-49
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	08/03/2022 11:42:16
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000037888231
<b>Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:</b>	15.335.200/0001-72

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 08/03/2022  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS**

Período de Apuração  
**Fevereiro/2022**

Data de Vencimento  
**18/03/2022**

Número do Documento  
**07.16.22067.6131776-0**

Pagar este documento até  
**18/03/2022**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000037888231**

Valor Total do Documento  
**5.760,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.760,00			5.760,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
	<b>Totais</b>	<b>5.760,00</b>			<b>5.760,00</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000057 9 60000385220 0 77071622067 4 61317760677 0



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.16.22067.6131776-0  
Pagar até: 18/03/2022  
Valor: 5.760,00

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360913370781101  
09/03/2022 13:42:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000057-9 60000385220-0  
77071622067-4 61317760677-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 08/03/2022  
Numero do Documento 07.16.22067.6131776-0  
Valor Total 5.760,00  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 030802  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C31.F34.06F.520.B0A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



# Transferências entre contas correntes BB

G331081131867521026  
08/03/2022 11:59:53

## Debitado

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

## Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1  
Valor 3.820,00  
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

SUB SOC AFADEFI FMD CAPMBC  
5271-X  
323298-0

AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
5271-X  
313233-1  
3.820,00  
Nesta data

SUB SOC AFADEFI FMD CAPMBC  
5271-X  
323298-0

AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
5271-X  
313233-1  
3.820,00  
Nesta data



**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: 3.000,00

Observação: ADRIANO DOS SANTOS

**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	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	37,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	37,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 3.000,00

Observação: ADRIANO DOS SANTOS

**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	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	37,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	37,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 15/03/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310811318675211  
08/03/2022 11:53:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.29  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 08/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 37,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 37,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.25A.6ED.880.B88.DBB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec. n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030801

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 37,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 37,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.25A.6ED.880.B88.DBB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec. n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030801

=====



**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: 4.250,00

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	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	155,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	155,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 4.250,00

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	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	155,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	155,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 28/02/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



DARF- 3o nível

G331081131867521012  
08/03/2022 11:45:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.34  
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	08/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	155,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	155,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.338.4D9.216.32A.12F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030802

=====

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

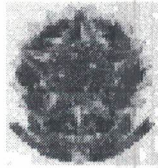
SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





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

## DARF

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

Base de Cálculo: 5.000,00

Observação: CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	263,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	263,87
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

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

Base de Cálculo: 5.000,00

Observação: CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	263,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	263,87
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 23/03/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.29  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 08/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 263,87  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 263,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.EEA.254.CC2.D4E.955  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030803

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: 5.000,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	236,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	236,87
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 5.000,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2022
07 - Valor Principal	236,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	236,87
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 10/03/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



DARF- 3o nível

G331081131867521017  
08/03/2022 11:49:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.51  
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2022  
PERIODO DE APURACAO 08/03/2022  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 236,87  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 236,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.D31.1C1.788.063.0C0  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030804

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/03/2022,Valor Total: R\$676,64, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.002.371

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472  
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC  
CEP 88311-300

47 9346-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.371

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0023 7116 6439 8111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220046352951 08/03/2022 16:58:02

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

08/03/2022

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/03/2022

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:57:54

FATURA/DUPLICATA

001 08/03/2022 R\$ 676,64

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	1,43	679,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,48	0,00	0,00	676,64

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
				1770,160	1770,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	10,0000	1,9000	0,07	19,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1658	SABAO EM PO 1KG RAVENA/FLASH	38089429	0400	5102	UN	3,0000	6,9000	0,08	20,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	11,0000	0,08	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	11,0000	0,08	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	17,9900	0,13	35,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	4,0000	8,5000	0,12	34,00	0,00	0,00	0,00	0	0	1,43
21	P. TOALHA INTERF. 2D LUXO GOLD PACOTAO	48182000	0400	5102	UN	5,0000	59,9000	1,09	299,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1905	BOM AR ULTRA FRESH CRAVO E CANELA	38085910	0400	5102	UN	3,0000	10,9000	0,12	32,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4325	AROMATIZANTE QUIMAK COALA 140ML TALCO	38089429	0400	5102	UN	5,0000	14,9000	0,27	74,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1787	DESENTUPIDOR BANHEIRO C/CABO MEDIO CANADA	39249000	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	0,04	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
42	PAPÉL HIG. 30M F. DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	16,0000	6,7400	0,40	107,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##  
VENDA: 9004

RESERVADO AO FISCAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 29/03/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360913370781101  
09/03/2022 13:43:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.42  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO

AGENCIA: 0106-6 - CREDCREA

CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: RAPHAEL DE SOUZA ROSA

CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02

VALOR: R\$ 676,64

DEBITO EM: 09/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030901

AUTENTICACAO SISBB: D.495.075.FAE.957.4EF

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	<b>NF-e</b> <b>Nº 000060375</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <small>Papelaria COR DE ROJA</small>	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000060375 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
	CHAVE DE ACESSO 4222 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0603 7510 2019 5038  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220046690620 09/03/2022 08:17:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253631246</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF <b>02.486.117/0001-52</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AFADEFI</b>		<b>05.405.039/0001-02</b>	<b>09/03/2022</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
<b>RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA</b>	<b>CENTRO</b>	<b>88330-000</b>	<b>09/03/2022</b>
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>Balneario Camboriu</b>	<b>3366-0678</b>	<b>SC</b>	<b>08:16:59</b>

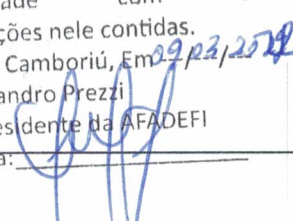
FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	<b>60375</b>	<b>393,36</b>	<b>0,00</b>	<b>393,36</b>

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/03/2022	393,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>393,36</b>	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>393,36</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		<b>0 - REMETENTE</b>					
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 CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
3827	PINCEL CHATO 484 N4 CONDOR	96033000	5102	5102	PT	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4898	PINCEL REDONDO 457 N22 CONDOR	96033000	5102	5102	PT	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22401	PINCEL BROCHA 460 N00 CONDOR	96033000	5102	5102	PT	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23807	GUACHE 250 ML CORES ACRILEX	32131000	5102	5102	PCT	6,0000	9,9000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23470	PAPEL DUPLA FACE DECORADO	48025799	0102	5102	UN	4,0000	2,9000	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36913	CAIXA PAPEL A4 BRANCO NOBILY C/10 BRANCO	48025610	0102	5102	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20639	TONER HP CF283A REC. PRETO	84439933	0102	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	CANETA COMPACTOR 0.7 AZ/PT/VM	96081000	0102	5102	UN	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26434	LAPIS DE ESCREVER C/ BORRACHA	96091000	0102	5102	UN	2,0000	1,3300	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 131,42 (33,41%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO CERTIFICADO que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <b>09/03/2022</b> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
--	---



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335090933384495018  
09/03/2022 09:54:30

### Debitado

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

### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta corrente (com DV) 2567784  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.902  
Valor 393,36  
Data transferência 09/03/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2FB3CDDCFEA097F4

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# RECIBO

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

**ENDEREÇO:** Rua 1500 nº 1837 Centro

**CIDADE:** Balneário Camboriú

**ESTADO:** SC

**CNPJ Nº:** 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
003/2021	03	14/2022	R\$ 20.770,00


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 3ª parcela do termo de Colaboração FMDCA nº 003/2021 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, 04 DE MARÇO DE 2022.**



**Evandro Prezzi**  
**Presidente da AFADEFI**



**Marcio José Marchi dos Santos**  
**Tesoureiro da AFADEFI.**



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: 5097783/2022

Expedição: 10/02/2022, às 19:05:04

Validade: 09/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**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: **220140021563340**  
Data de emissão: **10/02/2022 20:48:24**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **11/04/2022**

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:01:46 do dia 26/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/04/2022.

Código de controle da certidão: **5596.3996.F041.32F9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.405.039/0001-02

**Razão Social:** ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI

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

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

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

**Validade:** 04/03/2022 a 02/04/2022

**Certificação Número:** 2022030401110318680535

Informação obtida em 09/03/2022 15:52:28

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



**SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**  
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 12066/2022

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 21/02/2022

Código: 105648

### Identificação do Contribuinte

<b>Nome:</b>	AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS	<b>Código:</b>	105648
<b>Endereço:</b>	RUA JAMAICA, 274 - CENTRO		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIU	<b>CEP:</b>	88338-250
<b>CNPJ/CPF:</b>	05.405.039/0001-02	<b>UF:</b>	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, 21 de fevereiro de 2022.

Código de Controle da Certidão: **202210112066**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.