



AFADEFI

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

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

Ofício nº 008/2022

Balneário Camboriú, 08 de setembro de 2022

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 20.770,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 8ª (oitava) 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
Site: afadefi.com.br

AGOSTO - 2022

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF:

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 249.204,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021

DATA:

DEPÓSITO EM: 01/09/2022

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 08 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 | 01/09/2022 | Parcela nº 08 do termo colaboração FMDCA nº 03/2021 | R\$ 20.770,00 | |
| GUIA | 02/09/2022 | Pgto Guia da Previdência Social | | R\$ 3.820,00 |
| RPA | 02/09/2022 | Pgto Fisioterapeuta | | R\$ 3.736,13 |
| RPA | 02/09/2022 | Pgto Psicóloga | | R\$ 3.643,13 |
| NF: 18781703 | 02/09/2022 | Pgto Fonoaudiólogo | | R\$ 2.362,80 |
| NF: 18781689 | 02/09/2022 | Pgto Fisioterapeuta | | R\$ 3.244,80 |
| FATURA | 02/09/2022 | Pgto Emasa fatura de água e esgoto | | R\$ 133,22 |
| FATURA | 02/09/2022 | Pgto Telefone | | R\$ 42,29 |
| FATURA | 02/09/2022 | Pgto telefone | | R\$ 19,22 |
| NF:13 | 02/09/2022 | Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72 | | R\$ 600,00 |
| DARF | 02/09/2022 | Pgto de IR (Imposto de Renda) | | R\$ 155,20 |
| DARF | 02/09/2022 | Pgto de IR (Imposto de Renda) | | R\$ 37,20 |
| DARF | 02/09/2022 | Pgto de IR (Imposto de Renda) | | R\$ 263,87 |
| DARF | 02/09/2022 | Pgto de IR (Imposto de Renda) | | R\$ 236,87 |
| NF: 18781667 | 02/09/2022 | Pgto psicopedagoga | | R\$ 1.600,00 |
| NF: 17600 | 08/09/2022 | Pgto Biro Erre impressão digital | | R\$ 475,00 |
| NF: 65441 | 08/09/2022 | Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52 | | R\$ 388,00 |
| transferência | 08/09/2022 | Devolução para o FMDCA | | R\$ 12,27 |
| TOTALS | | | R\$ 20.770,00 | R\$ 20.770,00 |
| LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 08 de setembro 2022 | | | | |

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

Marcio J. m. dos Santos
MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380811337547201
08/09/2022 11:38:04

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 12/08/2022 | | 0000 | 00000 000 Saldo Anterior | | | |
| 01/09/2022 | | 1489 | 99015 870 Transferência recebida | 551.489.000.190.140 | 20.770,00 C | 20.770,00 C |
| | | | 01/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 14175 983 TED Devolvida | 700.002 | 1.600,00 C | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 02/09/2022 | | 5271 | 99015 470 Transferência enviada | 555.271.000.313.233 | 3.820,00 D | |
| | | | 02/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.201 | 3.736,13 D | |
| | | | 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.202 | 3.643,13 D | |
| | | | 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.203 | 2.362,80 D | |
| | | | 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.204 | 3.244,80 D | |
| | | | 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.205 | 1.600,00 D | |
| | | | 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 361 Pgto conta água | 90.206 | 133,22 D | |
| | | | EMASA - BALN CAMBORIU | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone | 90.207 | 42,29 D | |
| | | | CLARO S.A. | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone | 90.208 | 19,22 D | |
| | | | OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 90.209 | 600,00 D | |
| | | | ORGANIZZE CONTABILIDADE | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 90.210 | 155,20 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 90.211 | 37,20 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 90.212 | 263,87 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 375 Impostos | 90.213 | 236,87 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.214 | 1.600,00 D | 875,27 C |
| | | | 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES | | | |
| 08/09/2022 | | 5271 | 05271 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.801 | 475,00 D | |
| | | | 237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA | | | |
| 08/09/2022 | | 5271 | 05271 144 Transferência enviada | 551.707.000.017.800 | 388,00 D | |
| | | | 08/09 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR | | | |
| 08/09/2022 | | 5271 | 05271 144 Transferência enviada | 551.489.000.190.140 | 12,27 D | |
| | | | 08/09 1489 PMBC FMDC 00005405039000102 | | | |
| 08/09/2022 | | 0000 | 00000 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | 30/09/2022 |
| IOF * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | 03/10/2022 |

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 12,27 (doze reais e vinte e sete centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 8º (oitava) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 03/2021.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 08 dias do mês de setembro de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Transações Pendentes

G338081133754720009
08/09/2022 11:37:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 12,27
Destinação 0
Identificador 1 5405039000102
Identificador 3 05405039000102
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

08/09/2022 11:36:13

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

08/09/2022 11:37:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



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 8º (oitava) 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 08 dias do mês de setembro 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.

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 08 dias do mês de setembro de 2022.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Site: afadefi.com.br



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 8ª (oitava) do termo de Colaboração nº. 03/2021 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/09/2022 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 08 de setembro 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 8ª (oitava) 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, 08 de setembro de 2022.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uihmann

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 01/08/2022 A 31/08/2022

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;

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 sensorio-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 | 238 | Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio. |
| | | | | |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|---|---|
| Psicóloga | 140 | 151 | 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 |
| | | | | |

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|--|---|
| fonoaudióloga | 60 | 95 | 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 | 78 | 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 | | | | 108 | | | 161 |
| Número de atendidos diretos e indiretos | Previsto | | | | | | | |
| | Realizado | | | | | | | 121 |
| Número total de atendimentos pelo projet | Previsto | 376 | 266 | 43 | | | | 685 |
| | Realizado | 275 | 223 | 36 | 28 | | | 562 |

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADÉFI

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

| | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|-----|-----|----|----|--|--|--|-----|
| fisioterapia | Previsto | 204 | 105 | 43 | | | | | 352 |
| | Realizado | 132 | 70 | 36 | | | | | 238 |
| Psicologia | Previsto | 77 | 80 | | | | | | 157 |
| | Realizado | 49 | 74 | | 28 | | | | 151 |
| fonoaudiologia | Previsto | 58 | 37 | | | | | | 95 |
| | Realizado | 58 | 37 | | | | | | 95 |
| psicopedagoga | Previsto | 37 | 44 | | | | | | 81 |
| | Realizado | 36 | 42 | | | | | | 78 |

Evandro Prezzi

Presidente da AFADÉFI

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



| CRANÇA | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------|------------|---------------|-----------------|------------|-------------|-----------|--------------|---------------|
| Alice | | | | | | | 02 | | |
| Antony | | | | | | | 01 | | |
| Brayam | | | | | | | 02 | | |
| Davi Aggimiro | <i>Aggimiro</i> | | | <i>Aggimiro</i> | | | 02 | | |
| Davi G. | * | | | | | | 00 | | |
| Davi L. | | | | | | | 00 | | |
| Gabriel F. | | | | | | | 01 | | |
| Helena | | | | | | | 01 | | |
| Henrique | <i>Venesse</i> | | | | | | 02 | | |
| Isabela | | | | | | | 02 | | |
| Kaue | | | | | | | 00 | | |
| Loranna | <i>Buonora</i> | | | | | | 02 | | |
| Maria Valentina | | | | | | | 02 | | |
| Marlon | | | <i>0 data</i> | | | | 00 | | |
| Miguel | | | | | | | 00 | | |
| Milena | | | | | | | 00 | | |
| Renan | | | | | | | 01 | | |
| Yasmim | <i>* Regiane</i> | | | <i>Regiane</i> | | | 01 | | |
| <i>Yasmim</i> | | | | | | | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | | 36 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | | 36 | | |

| ADOLESCENTE | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-----------|--------------|---------------|
| Eric | | | | | | | 02 | | |
| Gustavo J. | | <i>Eric</i> | | <i>Eric</i> | | | 01 | | |
| Richard | | <i>RICHARD</i> | | | | | 01 | | |
| Leonardo | | <i>* LEO</i> | | | | | 02 | | |
| Kevin | <i>* Kevin</i> | | | <i>* LEO</i> | | | 02 | | |
| Pablo Pires | | | <i>* Pablo</i> | <i>* Kevin</i> | <i>* Pablo</i> | | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | | 10 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | | 10 | | |

| JOVEM | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|-----------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|--------------|---------------|
| Jean | | | | | | | 01 | | |
| Maicon | <i>* MAICON</i> | | | | | | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | | 02 | | |

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



| CRANÇA | Segunda (08) | Terca (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|---------------|------------|-------------|---------------|------------|--|----------|--------------|---------------|
| Alice | | | | | | 00 | 02 | | |
| Antony | | | | | *matura | 01 | 01 | | |
| Brayam | | | | | | 02 | 02 | | |
| Davi Agemiro | 02 | | | 02 | | 02 | 02 | | |
| Davi G. | | | | | | 00 | 01 | | |
| Davi L. | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel F. | | | | | | 00 | 01 | | |
| Helena | | | | | | 00 | 01 | | |
| Henrique | Navessc | | Navessc | | | 02 | 02 | | |
| Isabela | | | | | | 00 | 01 | | |
| Kaue | | | | | | 02 | 02 | | |
| Loranna | Buona | Kareli | | 02 | | 02 | 01 | | |
| Maria Valentina | | | 02 | 02 | | 02 | 02 | | |
| Marlon | | | 02 | | | 02 | 01 | | |
| Miguel | | | | | | 02 | 01 | | |
| Milena | | | | | | 02 | 01 | | |
| Renan | | | | | | 00 | 02 | | |
| Yasmim | | | | | | 01 | 01 | | |
| Joacim | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 26 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 17 | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (08) | Terca (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Eric | | Eric | | | | 00 | 02 | | |
| Gustavo J. | | | | | | 01 | 01 | | |
| Richard | | RICHARD | | | | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | *LEO | | | | 02 | 02 | | |
| Kevin | | | | | | 02 | 02 | | |
| Pablo Pires | | | | | Falta | 01 | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 20 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 20 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08 | | | |
| JOVEM | Segunda (08) | Terca (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Jean | | | | | | 02 | 01 | | |
| Maicon | Maicon | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02 | | | |

LEGENDA:

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



| CRANÇA | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|-----------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alice | Alice | | | | | 01 | 02 | | |
| Antony | | | | | | 00 | 01 | | |
| Brayam | | | | | | 02 | 02 | | |
| David Agemirio | *David Agemirio | | | | | 01 | 02 | | |
| David G. | | | | | | 00 | 01 | | |
| David L. | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel F. | | | | | | 01 | 01 | | |
| Helena | | | | | | 01 | 01 | | |
| Henrique | *Vanessa | | | | | 02 | 02 | | |
| Isabela | | | | | | 00 | 01 | | |
| Kaue | | | | | | 04 | 02 | | |
| Loranna | Buena | | | | | 01 | 02 | | |
| Maria Valentina | | | | | | 02 | 02 | | |
| Marlon | | | *Data | | | 00 | 01 | | |
| Miguel | | | | | | 00 | 01 | | |
| Milena | | | | | | 00 | 01 | | |
| Renan | | *Regina | | | | 02 | 02 | | |
| Yasmim | | | | *Regina | | 00 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: | | *Buena 26 | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | | 24 | | | | | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Eric | | Eric | | Eric | | 02 | 02 | | |
| Gustavo J. | | | | | | 01 | 01 | | |
| Richard | | *RICHARD | | | | 01 | 02 | | |
| Leonardo | | *LEO | | | | 04 | 02 | | |
| Kevin | *Kevin | | | | | 02 | 02 | | |
| Pablo Pires | | | *Pablo | | | 02 | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | 09 | | | | | | | |
| JOVEM | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Jean | | | | | | 00 | 01 | | |
| Maicon | *Maicon | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | | 02 | | |
| 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):



| CRIANÇA | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | REALIZADO MÊS |
|--|---|------------|-------------|-------------|------------|-------------|---|--|---------------|
| | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | | |
| Alice | 01 | | | | | 01 | 02 | | |
| Antony | 01 | | | | | 01 | 01 | | |
| Brayam | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| David Agemiro | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| David G. | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| David L. | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Gabriel F. | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Helena | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Henrique | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Isabela | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| Kaue | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Loranna | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| Maria Valentina | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| Marlon | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| Miguel | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Milena | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Renan | 02 | | | | | 02 | 02 | | |
| Yasmim | 02 | | | | | 02 | 01 | | |
| Joselim | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | 02 | 02 | | |
| ADOLESCENTE | | | | | | 01 | 01 | | |
| Eric | | | | | | 00 | 02 | | |
| Gustavo J. | | | | | | 01 | 02 | | |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | | | | | 02 | 01 | | |
| Kevin | | | | | | 01 | 02 | | |
| Pablo Pires | | | | | | 02 | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | 06 | 06 | | |
| JOVEM | | | | | | 02 | 02 | | |
| Jean | | | | | | 01 | 01 | | |
| Maicon | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | 02 | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | 02 | 02 | | |

F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02



| CRANÇA | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta | Sexta | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS | |
|--|--------------|------------|-------------|--------|-------|-------------|-----------|--------------|---------------|------------|
| Alice | 29 | | | | | 01 | 01 | | | |
| Antony | | | | | | 00 | 00 | | | |
| Brayam | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Davi Agemirio | | | | | | 01 | 00 | | | |
| Davi G. | 1 v | | | | | 00 | 00 | | | |
| Davi L. | | | | | | 00 | 00 | | | |
| Gabriel F. | | | | | | 01 | 00 | | | |
| Helena | 01 | | | | | 01 | 01 | | | |
| Henrique | Vchisse | | | | | 01 | 01 | | | |
| Isabela | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Kaue | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Loranna | Buana | | | | | 01 | 01 | | | |
| Maria Valentina | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Marlon | | | | | | 00 | 01 | | | |
| Miguel | | | | | | 00 | 00 | | | |
| Milena | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Renan | | | | | | 01 | 01 | | | |
| Yasmim | | | | | | 01 | 01 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | | 01 | 01 | 01 | 118 |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | | | 01 | 01 | 01 | 19 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | | 04 | 04 | 44 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | | | 04 | 04 | 37 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | | 02 | 02 | 10 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: | | | | | | | 02 | 02 | 03 | |

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



| criança | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme Pagno | MARINA | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | LUISA | | | | | 02 | 02 | | |
| Guilherme Moraes | | | | | | 00 | 01 | | |
| Otavio | OTAVIO | | | | | 01 | 02 | | |
| Natália | | na base | | | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | | |
| Guilherme S. | F5 | | | | | 00 | 02 | | |
| Thales | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 00 | 01 | | |
| Rafael | F5 | | | | | 01 | 01 | | |
| Karen | F5 | | | | | 00 | 01 | | |
| Kauan | CAUAN | | | | | 01 | 01 | | |
| Isabela | | F5 | | | | 01 | 01 | | |
| Gustavo Pepper | | | | | | 00 | 01 | | |
| Valentina | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel Henrique | | | | | CAIUS 1 | 01 | 01 | | |

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

| ADOLESCENTE | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda | | | BRYAN | | | 01 | 01 | | |
| Bryan | | | GABRIEL | | | 02 | 02 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 02 | 02 | | |
| Caroline | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tamires | Valdir | | Valdir | | | 02 | 02 | | |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Lucas | | | | | | 02 | 02 | | |

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

| JOVEM | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Mathheus | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Suelen | | | Suelen | | | 01 | 01 | | |
| Karise | | | | | | 01 | 01 | | |
| Taanan | Taanan | | | | | 02 | 02 | | |
| Paulina | | | | | | 01 | 01 | | |

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

LEGENDA:

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



| CRIANÇA | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme Pagno | ES | | | | | 00 | 01 | | |
| Luisa | LUISA | | | | | 02 | 02 | | |
| Guilherme Moraes | OK | | | | | 01 | 01 | | |
| Otávio | OK | | | | | 02 | 02 | | |
| Natália | OTAVIO | | | | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 01 | 02 | | |
| Guilherme S. | ES | | | | | 01 | 02 | | |
| Thales | | | | | | 00 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 00 | 01 | | |
| Karen | ES | | | | | 01 | 01 | | |
| Karen | ES | | | | | 00 | 01 | | |
| Kauan | | | | | | 00 | 01 | | |
| Isabela | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gustavo Popper | | | | | | 00 | 01 | | |
| Valentina | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel Henrique | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 01 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda | | | | | | 00 | 01 | | |
| Bryan | | ES | | | | 01 | 02 | | |
| Gabriel Prezzi | | ES | | | | 01 | 02 | | |
| Caroline | | | | | | 00 | 01 | | |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tamires | ES | | | | | 00 | 02 | | |
| Carolina | | | | | | 00 | 02 | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 | | | | | | | | | |
| JOVEM | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Matheus | | | | | | 00 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 00 | 01 | | |
| Suelen | | | | | | 01 | 01 | | |
| Karise | | ES | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | Tauan | | | | | 00 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | 02 | 02 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03 | | | | | | | | | |

LEGENDA:

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



| CRANÇA | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme Pagno | miuom | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | LUISA | | | LUISA | | 02 | 02 | | |
| Guilherme Moraes | | | | LUISA | | 01 | 01 | | |
| Otávio | F5 | | | F5 | | 00 | 02 | | |
| Natália | | | | | | 00 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | | |
| Guilherme S. | GOI | | | | | 02 | 02 | | |
| Thales | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 00 | 01 | | |
| Rayone | | | | | | 00 | 01 | | |
| Karen | | | | | | 00 | 01 | | |
| Kauan | | | | | | 00 | 01 | | |
| Isabela | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gustavo Popper | | | | | | 00 | 01 | | |
| Valentina | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel Henrique | | | | | | 01 | 01 | | |

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

| ADOLESCENTE | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda | | | BRENDA | | | 01 | 01 | | |
| Bryan | | | | | | 00 | 02 | | |
| Gabriel Prezzi | | | GABRIEL | | | 02 | 02 | | |
| Caroline | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Pedro | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | 00 | 01 | | |
| Tamires | | | | | | 00 | 01 | | |
| Carolina | | | | | | 00 | 02 | | |
| Lucas | | | | | | 02 | 02 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00

| JOVEM | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Mathews | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Suelen | | | | | | 01 | 01 | | |
| Karise | | | | | | 00 | 01 | | |
| Taian | | | | | | 00 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | 02 | 02 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01
 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):
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM:



| CRANÇA | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme Pagno | M W W W | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | LVISA | | | LVISA | | 02 | 02 | | |
| Guilherme Moraes | | | | X GRI | | 01 | 01 | | |
| Otávio | OTAVIO | | | X GRI | | 01 | 02 | | |
| Natália | Naldre | | | X GRI | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | X GRI | | 02 | 02 | | |
| Guilherme S. | | | | X GRI | | 01 | 02 | | |
| Thales | | | | X GRI | | 00 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | X GRI | | 01 | 01 | | |
| Rayon | | | | X GRI | | 01 | 01 | | |
| Karen | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kauan | | | | | | 00 | 01 | | |
| Isabela | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gustavo Poppo | | | | | | 00 | 01 | | |
| Valentina | | | | X Elvite | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Henrique | | | | | | 00 | 01 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 01

| ADOLESCENTE | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda | | BRENDA | | | | 01 | 01 | | |
| Bryan | | Bryan | | | | 01 | 02 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 02 | 02 | | |
| Caroline | | | | | | 00 | 01 | | |
| João Pedro | | | | | | 00 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tamires | | | | | | 00 | 02 | | |
| Carolina | | | | | | 00 | 02 | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01

| JOVEM | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Mathews | | | | | | 00 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Suelen | | | | | | 01 | 01 | | |
| Karise | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | | | | | | 01 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | 01 | 02 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00

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



| CRIANÇA | Segunda (29) | | Terça (30) | | Quarta (31) | | Quinta | | Sexta | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|--------------|---------|------------|----------|-------------|--|--------|--|-------|--|-------------|----------|--------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Guilherme Pagno | | MAYARA | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | | WISLA | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme Moraes | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Otávio | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Natália | | MOTAVIO | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme S. | | OLIVIA | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Thales | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| João Eduardo | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Raoune | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Karen | | | | | | | | | | | 00 | 01 | | |
| Kauan | | | | | | | | | | | 00 | 01 | | |
| Isabela | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gustavo Poppo | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Valentina | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Gabriel Henrique | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (29) | | Terça (30) | | Quarta (31) | | Quinta | | Sexta | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Brenda | | | | BRENDA | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Bryan | | | | Bryan | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | | | | | | 00 | 01 | | |
| Caroline | | | | | | | | | | | 00 | 01 | | |
| João Pedro | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Tamires | | | | | | | | | | | 00 | 00 | | |
| Carolina | | | | CAROLINA | | | | | | | 02 | 02 | | |
| Lucas | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| JOVEM | Segunda (29) | | Terça (30) | | Quarta (31) | | Quinta | | Sexta | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Mathheus | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Suelen | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kartse | | | | Kartse | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03 | | | | | | | | | | | | | | |



AFADefi

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

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

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

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

Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|---------|-------|---------|-------------------------------|
| 01 | Cléiton | 09:45 | 09:45 | <i>Cléiton Martins Flores</i> |
| 02 | Cléiton | 16/08 | 09:45 | <i>Cléiton Martins Flores</i> |
| 03 | Cléiton | 23/08 | 09:45 | FJ |
| 04 | Cléiton | 31/08 | 09:45 | FJ |
| 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 | | | | |

Mês agosto 2022

TOTAL ATENDIMENTOS: 02

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

Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|---------|-------|---------|------------|
| 01 | Claiton | 06/10 | 09:45 | Claiton |
| 02 | Claiton | 13/10 | 09:45 | Claiton |
| 03 | Claiton | 27/10 | 09:45 | 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 | | | | |

Mês Julho 2021

TOTAL ATENDIMENTOS: 03

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

Nayara
Nayara Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



| CRANÇA | Segunda (01) | Terca (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony | | | | | | 01 | 01 | 04 | 01 |
| Davi Lucas | | | | DAVI LUCAS | MICHELLE | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gabriel Eduardo | | | | GU | GABRIEL | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Guilherme M | | | | | | 01 | 01 | 05 | 04 |
| Guilherme P | Miriam FS | | | | | 01 | 01 | 05 | 04 |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | 05 | 04 |
| Hellen | | | | | | 01 | 01 | 05 | 03 |
| Henrique | | | Veressa | | | 01 | 01 | 05 | 04 |
| Isabella | | | | | | 01 | 01 | 05 | 04 |
| Kauê | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Loranna | LORANNA | Renan | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Luisa | | | | LUISA L | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Marlon | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Miguel | | | | | | 01 | 01 | 05 | 01 |
| Otávio | | | | | | 01 | 01 | 04 | 01 |
| Rayane | | | | | Rayane | 01 | 01 | 04 | 03 |
| Renan | | Renan | | | | 01 | 01 | 05 | 03 |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 22
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 19

| ADOLESCENTE | Segunda (01) | Terca (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Allana | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | 09 | 09 |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| Caroline | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| Gabriel Santos | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| Gustavo | | | | | | 01 | 01 | 05 | 06 |
| João Eduardo | | | | | | 01 | 01 | 04 | 05 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Leonardo | Leonardo | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Mathheus | | | | | | 01 | 01 | 03 | 02 |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | 02 | 03 |
| Paulina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 03 |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Tauan | FS | | | | | 01 | 01 | 05 | 03 |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 19
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 19

LEGENDA:
F - Falta Justificada
D - Devolutiva
G - Grupo
I - Intervenção
P - Falta

TOTAL CRIANÇAS ATENDIDAS: 19
TOTAL ADOLESCENTES ATENDIDOS: 19



| CRIANÇA | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony | | | | | | - | 01 | | |
| Davi Lucas | | | | DAVI | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | GU1 | GABRIEL | 01 | 01 | | |
| Guilherme M | | | | | | - | 01 | | |
| Guilherme P | | | | | | - | 01 | | |
| Guilherme S | GU1 | | | | | 01 | 01 | | |
| Hellen | Michelle | | | | | 01 | 01 | | |
| Henrique | | | | | | - | 01 | | |
| Isabella | | | | | | - | 01 | | |
| Kauê | | KAUÊ | | | | 01 | 01 | | |
| Loranna | LORANNA | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | | | | LUISA L. | | 01 | 01 | | |
| Marlon | | | | | | - | 01 | | |
| Miguel | | | | | | - | 01 | | |
| Otávio | | | | | | - | 01 | | |
| Rayane | | | | | RAYANE | 01 | 01 | | |
| Renan | | | | | | - | 01 | | |

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

| ADOLESCENTE | Segunda (05) | Terça (06) | Quarta (07) | Quinta (08) | Sexta (09) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Allana | | | | | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | | |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | | |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Caroline | | | | | | 02 | 01 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Santos | | | | | | - | 01 | | |
| Gustavo | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | | | | | 02 | 01 | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| Matheus | | | | | | - | - | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | - | 01 | | |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | | | | | | 01 | 01 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 19
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 19

LEGENDA:
 F - Falta
 FJ - Falta Justificada
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Esolst
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS CRIANÇA: 13
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS ADOLESCENTE: 19



| CRIANÇA | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: | |
|--|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|--|-----------|--|-----------|
| | | | | | | ATENDIMENTO | PREVISITO | PREVISITO | REALIZADO |
| Antony | | | | | | 01 | 01 | | |
| Davi Lucas | | | | DAVI LUCAS | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | GU | gabriel | 01 | 01 | | |
| Guilherme M | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme P | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | | |
| Hellena | | | | | | 01 | 01 | | |
| Henrique | | | Henrique | | | 01 | 01 | | |
| Isabella | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kauê | | | | | | 01 | 01 | | |
| Loranna | | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | | | | LUISA V | | 01 | 01 | | |
| Marlon | | | | | | 01 | 01 | | |
| Miguel | | | | | | 01 | 01 | | |
| Otávio | | | | | | 01 | 01 | | |
| Rayane | | | | | | 01 | 01 | | |
| Renan | | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 19 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 19 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19 | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS ADOLESCENTE: | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: | |
| Allana | allana | | Allana | | | 02 | 02 | | |
| Ana Clara | | | ANA CLARA | | | 02 | 02 | | |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | | |
| Carolina | | | CAROLINA | | | 01 | 01 | | |
| Caroline | | | CAROLINE | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Santos | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gustavo | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kevin | Kevin | | | | Kevin | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | | | | LEO | 01 | 01 | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mathheus | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | Tauan | | | | | 01 | 01 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19 | | | |

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



| CRANÇA | Segunda (22) | Terca (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony | | | | | | 1 | 01 | | |
| Davi Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme M | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme P | Miriam | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme S | Michelle | | | | | 01 | 01 | | |
| Hellen | | | | | | 01 | 01 | | |
| Henrique | | | | | | 01 | 01 | | |
| Isabella | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kauê | | | | | | 01 | 01 | | |
| Loranna | YORANNA | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | | | | | | 01 | 01 | | |
| Marlon | | | | | | 01 | 01 | | |
| Miguel | | | | | | 01 | 01 | | |
| Olávio | OTÁVIO | Deolane W. | | | | 01 | 01 | | |
| Rayane | | | | | | 01 | 01 | | |
| Renan | | | | | | 01 | 01 | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 21
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 21
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 21

| ADOLESCENTE | Segunda () | Terca () | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Allana | | | Allana | | | 1 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | | |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | | |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Caroline | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Prezzi | Onina | GABRIEL | Carolina | | | 02 | 01 | | |
| Gabriel Santos | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gustavo | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Kevin | Kevin | | | | | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | | | | | 01 | 01 | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| Matheus | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | 01 | 01 | | |
| Paulina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | | | | | | 01 | 01 | | |

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:



| CRANÇA | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|-------------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony | | | | | | - | - | | |
| Davi Lucas | | | | | | - | - | | |
| Gabriel Eduardo | | | | | | - | - | | |
| Guilherme M | | | | | | - | - | | |
| Guilherme P | | | | | | 01 | 01 | | |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | | |
| Hellena | | | | | | 01 | 01 | | |
| Henrique | | | | | | 01 | 01 | | |
| Isabella | | | | | | - | - | | |
| Kauê | | | | | | 01 | 01 | | |
| Loranna | | | | | | 01 | 01 | | |
| Luisa | | | | | | - | - | | |
| Marlon | | | | | | - | - | | |
| Miguel | | | | | | - | - | | |
| Otávio | | | | | | - | - | | |
| Rayane | | | | | | - | - | | |
| Renan | | | | | | - | - | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 02

| ADOLESCENTE | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|-------------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alliana | | | | | | 01 | 01 | | |
| Ana Clara | | | | | | 01 | 01 | | |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | | |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | | |
| Caroline | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 01 | 01 | | |
| Gabriel Santos | | | | | | - | - | | |
| Gustavo | | | | | | 01 | 01 | | |
| João Eduardo | | | | | | - | - | | |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | | |
| Leonardo | | | | | | - | - | | |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mathheus | | | | | | 01 | 01 | | |
| Mike | | | | | | - | - | | |
| Paulina | | | | | | - | - | | |
| Richard | | | | | | 01 | 01 | | |
| Tauan | | | | | | - | - | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11

LEGENDA:
 F - Falta
 Fj - Falta justificada
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 I - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS CRIANÇA ADOLESCENTE E JUVENIL



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|--------------------------|------------|---------|--------------------|
| 01 | Roxeli | 01/08/2022 | 9:00 | Roxeli |
| 02 | Michele B.B. | 01/08/2022 | 9:45 | - |
| 03 | Fernamela Rech | 01/08/2022 | 11:15 | Fernamela Rech |
| 04 | Magde Fumete | 01/08/2022 | 16:00 | Magde |
| 05 | LUCAS DEGAN | 03/08/2022 | 9:00 | - |
| 06 | Jefferson dos Santos | 04/08/2022 | 9:00 | Jefferson |
| 07 | Karolai Cristus | 04/08/2022 | 11:15 | Karolai |
| 08 | Mario Regina | 04/08/2022 | 13:30 | Mario Regina |
| 09 | Roxeli | 08/08/2022 | 9:00 | Roxeli |
| 10 | Clara | 08/08/2022 | 11:15 | Clara |
| 11 | Magde Fumete | 08/08/2022 | 16:00 | Magde |
| 12 | Karolai | 11/08/2022 | 11:15 | Karolai |
| 13 | Clara | 15/08/2022 | 8:00 | Clara |
| 14 | Fernamela Rech | 15/08/2022 | 11:15 | Fernamela Rech |
| 15 | Magde Fumete | 15/08/2022 | 16:00 | Magde |
| 16 | Fabiana Lucena Jeziorski | 16/08/2022 | 8:00 | Fabiana |
| 17 | LUCAS DEGAN | 17/08/2022 | 10:30 | - |
| 18 | Mario Regina | 18/08/2022 | 13:30 | Mario Regina |
| 19 | Fabiana Maciel | 18/08/2022 | 15:00 | Fabiana |
| 20 | Silvana (kuda koo) | 22/08/2022 | 8:00 | - |
| 21 | LUCAS DEGAN | 24/08/2022 | 10:30 | - |
| 22 | Fernamela Rech | 29/08/2022 | 11:15 | Fernamela Rech |
| 23 | Magde Fumete | 29/08/2022 | 16:00 | Magde |
| 24 | Fabiana L Jeziorski | 31/08/2022 | 8:00 | Fabiana |
| 25 | LUCAS DEGAN | 31/08/2022 | 10:30 | - |
| 26 | Lidiana | 23/08/2022 | 13:15 | Online |
| 27 | Regina | 08/08/2022 | 17:27 | Online |
| 28 | Regina | 30/08/2022 | 19:00 | Online |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mês Agosto 2022.

TOTAL ATENDIMENTOS:

28

On = 03

P = 25

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS AGOSTO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF nº 3-11893

| CRIANÇA | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alice | Alice | | | Alice | | 02 | 02 | 06 | 06 |
| Antony | | | Antony | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Brayan | magda | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Davi Coa | | | FJ | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Davi Gabriel | | | | DAVI | | 01 | 01 | 02 | 02 |
| Davi Lucas | | | Carlos | DAVI LUCAS | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Gabriel H. | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Guilherme P | Miriam | | | GUIL | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Guilherme S | | | | Eduet | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo P | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Helena | Michelle | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Henrique | Nevesca | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Kaue | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Loranna | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Maria Isa. | | | FJ | | | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Milena | Jenifer L. | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Renan S | | | | Regina | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Valentina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: 16 / 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 16 / 16
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSALIS CRIANÇA: 58 / 58
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA: 58 / 58

| ADOLESCENTE | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | 07 | 07 |
| Brenda | | | BRENDA | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gabriel Prezzi | GABRIEL | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Gregorio | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo J | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS ADOLESCENTE: 10 / 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 10 / 10
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSALIS ADOLESCENTE: 37 / 37
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: 37 / 37

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS AGOSTO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 98026.004/11/3/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 5-11693

| CRANÇA | Segunda (08) | Terça () | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|----------------|-----------|---------------|---------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Alice | FS | | | FS | | 00 | 00 | 06 | 06 |
| Antony | | | | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Brayan | FS | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Davi Coa | | | | | | 05 | 01 | 03 | 03 |
| Davi Gabriel | | | | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Davi Lucas | | | | | | 00 | 00 | 02 | 02 |
| Gabriel H. | | | | | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Guilherme P | FS | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo P | | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Helena | FS | | | | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Henrique | Nausse | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Kaue | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Loranna | LORANNA | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Maria Isa. | | | | | | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Milena | Jeanitoré | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Renan S | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Verônica | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (08) | Terça () | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Ana Clara | | | | FS | | 00 | 00 | 07 | 07 |
| Brenda | | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Gabriel Prezzi | Gabriel | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Gregorio | | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Gustavo J | S | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Lucas | | | | | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Carolina | | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 95



| CRIANÇA | Segunda (15) | Terça () | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|----------------|-----------|---------------|---------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Alice | Alice | | | FJ | | 01 | 01 | 06 | 06 |
| Antony | | | FJ | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Brayan | Magdo | | | FJ | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| David Coa | | | | FJ | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| David Gabriel | | | | FJ | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Gabriel H. | | | CAILOS A. | | | 00 | 00 | 02 | 02 |
| Guilherme P | Miriam | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo P | | | Fluete | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Helena | FJ | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Henrique | Vanesse | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Kaue | | | | FJ | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Loranna | LORANNA | | FJ | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Maria Isa. | | | | | | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Milena | Jouissance R. | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Renan S | | | | Regina | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Valentina Bayron | | | M. Raoni | | | 01 | 01 | 02 | 02 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 22 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| Carolina | | | FJ | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Lucas | | | CAROLINA | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Carolina | | | FJ | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS AGOSTO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 08026/004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF nº 3.116.93

| CRIANÇA | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|------------|-------------|-------------|------------|--|----------|--------------|---------------|
| Alice | | | | | | 02 | 02 | 06 | 06 |
| Antony | | | | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Brayan | mapa | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Davi Coa | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Davi Gabriel | | | | | | 00 | 00 | 01 | 01 |
| Davi Lucas | | | | | | 01 | 01 | 02 | 02 |
| Gabriel H. | | | | | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Guilherme P | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Guilherme S | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo P | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Helena | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Henrique | Yndell | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Kaue | Versse | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Loranna | LOBANA | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Maria Isa. | | | | | | 01 | 01 | 00 | 00 |
| Milena | CRIS | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Renan S | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Valentina Bragança | | | | | | 00 | 00 | 02 | 02 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo J | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gregorio | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Gabriel Prezzi | GABRIEL | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Ana Clara | | | | | | 02 | 02 | 07 | 07 |
| ANA CLARA | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Brenda | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Gabriel Prezzi | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gregorio | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gustavo J | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| João Pedro | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Kevin | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Lucas | | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Carolina | | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 95

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
 FONOAUDILOGIA
 MÊS AGOSTO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmirio Camboriz - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 2816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRF nº 3-11693

| CRIANÇA | Segunda (29) | Terça () | Quarta (30) | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|-----------|---------------|------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Alice | | | AV | | | 01 | 01 | 06 | 06 |
| Antony | | | | | | - | - | - | - |
| Brayan | mapla | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Davi Coa | | | | | | - | - | - | - |
| Davi Gabriel | | | Carlos | | | 01 | 01 | 01 | 01 |
| Davi Lucas | | | | | | - | - | - | - |
| Gabriel H. | | | FJ | | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Guilherme P | | | Mirian | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Guilherme S | | | | | | - | - | - | - |
| Gustavo P | | | Elvete | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Helena | Michelle | | | | | 01 | 01 | 03 | 03 |
| Henrique | Nicassia | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Kaue | | | | | | - | - | - | - |
| Loranna | FJ | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Maria Isa. | | | FJ | | | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Milena | FJ | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Renan S | | | | | | - | - | - | - |
| Valentina - Breanna | | | Paula | | | 01 | 01 | 02 | 02 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 58 | | | |
| ADOLESCENTE | | | | | | ADOLESCENTE | | | |
| Ana Clara | Segunda (29) | Terça () | Quarta (31) | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda | | | ANA BRENDA | | | 01 | 01 | 07 | 07 |
| Gabriel Prezzi | GABRIEL | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| Gregorio | | | | | | 01 | 01 | 05 | 05 |
| Gustavo J | FJ | | | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| João Pedro | | | | | | 00 | 00 | 04 | 04 |
| Kevin | | | | | | - | - | - | - |
| Lucas | | | | | | - | - | - | - |
| Carolina | | | CAROLINA | | | 01 | 01 | 04 | 04 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 37 | | | |

LEGENDA: F - Faltas; FI - Faltas Justificadas; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 95



| CRANÇA | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|-------------|-----------|------------|------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Gustavo Pepper | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Guilherme Moraes | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Luisa | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Gabriel Eduardo | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Guilherme S. | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 6 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 6 | | | |
| Maicon | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Richard | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Carolina | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Gregório | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Suelen | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Gabriel Prezzi | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 44 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 44 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 6 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 6 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 44 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 44 | | | |

LEGENDA:

| | | | | | |
|-----------|------------------------|---------------|----------|-------------------------|--|
| F. Faltas | FI Faltas Justificadas | D. Devolutiva | G. Grupo | IE. Intervenção Escolar | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): |
|-----------|------------------------|---------------|----------|-------------------------|--|



| CRANÇA | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|-------------|-----------|------------|------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Rayane | *Rayane | | Rayane | *GVI | | 2 | 2 | | |
| Gustavo Pepper | Glúcia | | | | | 2 | 2 | | |
| Guilherme Moraes | | | | | | 1 | 1 | | |
| Luisa | LUSA | LUS | *Gabriella | *FUI | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Eduardo | *GVI | | | | | 2 | 2 | | |
| Guilherme S. | | | | | | 1 | 1 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13 | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Maicon | | | *Maicon | | | 1 | 1 | | |
| Richard | | *Richard | | | | 1 | 1 | | |
| Carolina | | CAROLINA | | | | 2 | 2 | | |
| Gregório | | GREGÓRIO | | | | 2 | 2 | | |
| Suelen | | | *Suelen | | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Prezzi | | *Gabriel | *Gabriel | *Gabriel | | 3 | 3 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13 | | | |
| JOVEM | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0 | | | |

LEGENDA: F. Faltas FJ. Faltas Justificadas D. Devolutiva G. Grupo IE. Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



| CRANÇA | Segunda (8) | Terça (9) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|---------------|-------------|---------------|---------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Rayane | Rayane | | XRAYANE | | | | 2 | 2 | |
| Gustavo Pepper | X Gustavo | | | | | | 1 | 1 | |
| Guilherme Moraes | | | | | | | 1 | 1 | |
| Luisa | LUSA | | | XEUJ | | | 1 | 1 | |
| Gabriel Eduardo | | | Xgabriel | | | | 1 | 1 | |
| Guilherme S. | XG | | | XGVI | | | 2 | 2 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 8 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 8 | | | |
| ADOLESCENTE | Segunda (8) | Terça (9) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Maicon | | faltou | | | | | 0 | 0 | |
| Richard | | XRICHARD | | | | | 1 | 1 | |
| Carolina | | XCAROLINA | | | | | 2 | 2 | |
| Gregório | | | | | | | 1 | 1 | |
| Suelen | | XS | | | | | 1 | 1 | |
| Gabriel Prezzi | | XGABRIEL | | | | | 1 | 1 | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 3 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 3 | | | |
| JOVEM | Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 0 | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 0 | | | |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



| CRIANÇA | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|--------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------|----------|--------------|---------------|
| | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | | | | |
| Gustavo Pepper | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | XRAYANE | | | | | | 2 | 2 | | |
| Guilherme Moraes | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | 1 | 1 | | |
| Luisa | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Eduardo | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | LUIZA | | | | | | 1 | 1 | | |
| Guilherme S. | XGUVI | | | | | | XGUVI | | | | | | XGUVI | | | | | | XGUVI | | | | | | XGUVI | | | | | | 2 | 2 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maicon | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 1 | 1 | | |
| Richard | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 1 | 1 | | |
| Carolina | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 2 | 2 | | |
| Gregório | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 1 | 1 | | |
| Suelen | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Prezzi | Segunda (22) | | | | | | Terça (23) | | | | | | Quarta (24) | | | | | | Quinta (25) | | | | | | Sexta (26) | | | | | | 3 | 3 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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



| CRIANÇA | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: | | | | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|---|------------|-------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta () | Sexta () | | | | |
| Royane | X | | X | | | 2 | 2 | | |
| Gustavo Pepper | X | | X | | | 2 | 2 | | |
| Guilherme Moraes | | | F | | | 1 | 1 | | |
| Luisa | LUISA | | F | | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Eduardo | | | F | | | 1 | 1 | | |
| Guilherme S. | GU | | F | | | 1 | 1 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 | | | | | | | | | |
| ADOLESCENTE | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: | | | | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta () | Sexta () | | | | |
| Maicon | | Maicon | | | | 1 | 1 | | |
| Richard | | RICHARD | | | | 1 | 1 | | |
| Carolina | | X | | | | 1 | 1 | | |
| Gregório | | X | | | | 1 | 1 | | |
| Suelen | | X | | | | 1 | 1 | | |
| Gabriel Prezzi | | GABRIEL | | | | 3 | 3 | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8 | | | | | | | | | |
| JOVEM | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: | | | | | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Segunda () | Terça () | Quarta () | Quinta () | Sexta () | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | | | | |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0 | | | | | | | | | |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSASIS JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____
LEGENDA:

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



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

DECLARAÇÃO

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

1. O valor de R\$ 6.100,00 (seis mil e cem reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. A guia de INSS no valor de R\$ 2.340,00 (dois mil trezentos 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, 08 de setembro de 2022.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678


E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 05.405.039/0001-02 | Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS | | |
| Período de Apuração Agosto/2022 | Data de Vencimento 20/09/2022 | Número do Documento 07.16.22241.9315791-9 | Pagar este documento até 20/09/2022 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000073458709 | | | Valor Total do Documento 6.160,00 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 | 6.160,00 | | | 6.160,00 |
| | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% | | | | |
| | PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022 | | | | |
| Totais | | 6.160,00 | | | 6.160,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1
29/08/2022 17:13:43

85830000061 0 60000385222 7 63071622241 8 93157919824 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85830000061 0 | 60000385222 7 | 63071622241 8 | 93157919824 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.22241.9315791-9
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 6.160,00



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

| | |
|---|--|
| CNPJ/CPF | 05.405.039/0001-02 |
| Nome | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI |
| Período de apuração | 08/2022 |
| Declaração Retificadora | Não |
| Identificação da apuração de débitos | 15902030194 / eSocial |

Totalização dos tributos apurados no período

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|--|------------------|---------------|
| Contribuição Previdenciária Segurados | R\$ 6.160,00 | R\$ 6.160,00 |
| Contribuição Previdenciária Patronal | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Contribuição para Outras Entidades e Fundos | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IRRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COFINS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| PIS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CSRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COSIRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 6.160,00 | R\$ 6.160,00 |

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

| | |
|-----------------|----------------|
| Nome | EVANDRO PREZZI |
| CPF | 506.841.160-49 |
| Telefone | - |

Recibo de Entrega da DCTFWeb

| | |
|---|---------------------|
| DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em | 29/08/2022 17:12:21 |
| Nº do recibo de entrega | 0000050000073458709 |



Transações Pendentes

G338021113680517041
02/09/2022 11:21:09

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.10
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000061-0 60000385222-7
63071622241-8 93157919824-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/09/2022
Numero do Documento 07.16.22241.9315791-9
Valor Total 6.160,00
-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 11:12:09

02/09/2022 11:21:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Transferência entre contas diversas

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
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 02/09/2022 09:19:53 |
| | J9482747 EVANDRO PREZZI | 02/09/2022 09:50:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

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
CPF
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 3.736,13
Destinação 0
Data transferência 02/09/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D45EB80A3975D762

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:11:11

02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nro recibo | Nro talão |
|------------|-----------|
| | |

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

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

Dependentes: 2 Competência: 08/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 5000,00 | 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 INSC: 127 35374 72 8 |
| NO CPF |

| | | |
|-------------------------|---------------|-----|
| Documento de identidade | | |
| Número | Orgão emissor | SSP |

| | |
|--------------------|------|
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | |

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 5.000,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 5.000,00 |

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 |
| SOMA | R\$ | 1.263,87 |
| Valor líquido | R\$ | 3.736,13 |

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e este em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriu, Em 02/09/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico**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
 CPF
 Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.202
 Valor 3.643,13
 Destinação 0
 Data transferência 02/09/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 1B25B7E9A1EAC4B1
 Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:13:04

02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nro recibo | Nro talão |
|------------|-----------|
| | |

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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: 08/2022

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

BALNEARIO CAMBORIU

Data

ESPECIFICAÇÃO

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

SOMA R\$ 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 02/09/2022

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

R\$ 970,00

R\$ 236,87

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.206,87

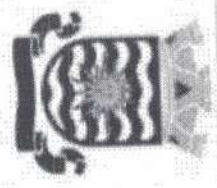
Valor líquido R\$ 3.643,13

Assinatura



Nome completo

ELIZA REGINA GOMES



NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú



[Home](#) | [Serviços](#) | [Imposto](#) | [Configurações](#) | [Tarefas](#) | [Sair](#)

092.161.649-05 - ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Contribuinte excedeu o valor máximo permitido para emissão no período. Anual (Dentro do mesmo exercício)

Geral | **Adicionais** | **Tomador** | **Local da prestação**

Tomador: 05.405.039/0001-02 - AFADFLASSOC APOIO DEFICIENTES FISICOS

Natureza da operação:

Item da lista de serviços:

Descrição do serviço:

| | | | | | | | |
|------------------|------|------------------|------|------------------------|------|----------------------|------|
| Quantidade | 1.00 | Valor unitário | 0.00 | Valor ISS retido | 0.00 | Valor ISS | 0.00 |
| Valor serviços | 0.00 | Alíquota ISS (%) | 0.00 | Desconto incondicional | 0.00 | Desconto condicional | 0.00 |
| Outras retenções | 0.00 | Valor deduções | 0.00 | Adicionar item | | | |
| Base cálculo | 0.00 | Valor líquido | 0.00 | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18781703 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 25/08/2022 19:26:41 |
| Data do fato gerador | 25/08/2022 19:26:41 |
| Código de Verificação | KU2F-TIIP |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADRIANO DOS SANTOS
 Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 184776 Telefone: 4733616341
 Endereço: URUGUAI Número: 738 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338175
 Complemento: _____ UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site: _____
 E-mail: adrianosantos@univali.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento: _____ UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.08 | 3.000,0000 | 1,0000 | 3.000,00 | 3.000,00 | 2,00000 | 60,00 |
| Descrição do serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM FONOAUDIOLOGIA - REF. 08/2022. | | | | | | |
| 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\$ 3.000,00 | | | Valor líquido = R\$ 3.000,00 | | |

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 | 3.000,00 | 0,00 | 60,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 403,50.



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 25/08/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Desenvolvido por Pública

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 1242 ITAJAÍ - SC
 Conta corrente (ccm DV) 10118567
 CPF
 Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.203
 Valor 2.362,80
 Destinação 0
 Data transferência 02/09/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 503A112099FD6489

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:14:23

02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FONAUDILOGIA, a importância de R\$ **2.362,80** (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 08/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

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

| Número de Inscrição |
|-------------------------|
| NO INSS: 124.83172.22.0 |
| NO CPF: |

| Documento de identidade |
|-----------------------------------|
| Número 3052857 Orgão emissor SESP |

| Localidade | Data |
|--------------------|------|
| BALNEARIO CAMBORIU | |

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 3.000,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.000,00 |

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 |
| SOMA | R\$ | 637,20 |
| Valor líquido | R\$ | 2.362,80 |

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 | 18781689 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 25/08/2022 13:36:57 |
| Data do fato gerador | 25/08/2022 13:36:57 |
| Código de Verificação | 6MHI-38XB |

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: Bairro inválido. CEP: 88330792
 Complemento: APTO 601
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: nari_martins@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 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 | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.08 | 4.250,0000 | 1,0000 | 4.250,00 | 4.250,00 | 2,00000 | 85,00 |
| Descrição do serviço: Prestação de serviço mes de agosto | | | | | | |

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\$ 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

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 571,63.



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, 25/08/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública

DOC ou TED Eletrônico**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
 CPF
 Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.204
 Valor 3.244,80
 Destinação 0
 Data transferência 02/09/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 001BE86FFA47F784

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:16:24
 02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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: 08/2022

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 |
|-----------------------------|-------|
| | |

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
 NO INSS: 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 |
| SOMA | R\$ | 4.250,00 |

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 |
| SOMA | R\$ | 1.005,20 |
| Valor líquido | R\$ | 3.244,80 |

Assinatura

Naryan Martins Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.22
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8263000001-3 33221027000-2
00000001084-3 04052208000-7
Data do pagamento 02/09/2022
Valor em Dinheiro 133,22
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 133,22

DOCUMENTO: 090206
AUTENTICACAO SISBB:
8.16D.E70.F46.A6C.B1E

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Empresa Municipal de Água e Saneamento
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água

Nº Ref: 08/2022

Matricula 840405-4

VENCIMENTO

09/09/2022

TOTAL A PAGAR

R\$ 133,22

CNPJ: 05.405.039/0001-02

AFADEFI

R. 1500, 1837
CENTRO
CEP: 88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao

01.01.0539.0016.0240.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situacao do Faturamento

ENTREGA NO IMOVEL

| Residencial | Comercial | Industrial | Publica | Total |
|-------------|-----------|------------|---------|-------|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A14N286472
Leitura mes : 2232 11/08/2022
Leitura ant. : 2221 11/07/2022
Consumo : 11 m3 em 31 dias
Media mensal : 32 m3
Media diaria : 0,35 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

| Mes | Consumo | Leitura |
|---------|---------|---------|
| 07/2022 | 44 | 2221 |
| 06/2022 | 24 | 2177 |
| 05/2022 | 57 | 2153 |
| 04/2022 | 16 | 2096 |
| 03/2022 | 28 | 2080 |
| 02/2022 | 23 | 2052 |

TABELA TARIFARIA

| Faixa | Consumo | R\$/m3 |
|-------|---------|--------|
| 0 | 10 | 1.1096 |
| 11 | 25 | 5.1588 |
| 26 | 99999 | 6.4426 |

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

| Servicos | REF. | Valor Faturado |
|--------------------|------|----------------|
| FATURAMENTO AGUA | | 13,09 |
| FATURAMENTO ESGOTO | | 10,47 |
| TFDI | | 109,66 |

PIS (1,00%), Base 133,22 1,33
COFINS (0,00%), Base 133,22 0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 07/2022

| Indicadores | No. Amostras | Media | Valor Permitido |
|-------------|--------------|-------|-----------------|
| PH | g | g | 6,8-9,5 |
| | | | |

Mensagens

| Matricula | Localizacao | Sequencial |
|------------|---------------------------|------------------|
| 840405-4 | 01.01.0539.0016.0240.0001 | 8404054082022001 |
| Vencimento | Total a Pagar (R\$) | Ref. DV |
| 09/09/2022 | 133,22 | 08/2022 |

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

Balneário, Camboriú, Em 02/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

8263000001-3 33221027000-2 00000001084-3 04052208000-7



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

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

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

descrição

NET Fone

total

42,29


Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total
42,29

NET Fone

| SERVIÇO | DURAÇÃO | |
|--------------------------------|----------|--------------|
| LIGAÇÕES LOCAIS | 1h46m12s | 4,42 |
| LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS | 0h21m12s | 10,32 |
| ASSINATURA | | 27,55 |
| Total NET Fone | | 42,29 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADEFI
Assinatura: 

CADASTRE-SE NO APP MINHA CLARO E SIMPLIFIQUE A SUA ROTINA.

Quer mais facilidade e praticidade no seu dia a dia? Vem pro app **Minha Claro**! Com apenas um clique você consulta sua fatura, código de barras, sinal, visita técnica, atendimento e muito mais!



baixe e instale o App

! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.
Ligue 4064-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | Identificação para Débito NET SERVICOS 7520019399570 | Mês Referência Agosto/2022 | Vencimento 10/09/2022 | Valor 42,29 |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|

8464000000-2 42290162202-3 20910752000-6 00229673778-2



Pague com Pix

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERIODO/DATA | TELEFONE DESTINO | LOCAL DESTINO | HORA INICIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|

Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001

FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L
12/07/2022 A 11/08/2022

SubTotal 21,56

SERVICOS DIGITAIS FONE

12/07/2022 A 11/08/2022

SubTotal 5,99

LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES

21/07/2022 47991078241 Joinville-SC
22/07/2022 47999373035 Joinville-SC

09h07m49s 0h03m18s 3,84
15h20m14s 0h00m30s 0,58
SubTotal 0h03m48s 4,42

LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

| | | | |
|------------|-----------|----------|---------------|
| 4732476900 | Itajai-SC | 0h06m48s | 0,00 |
| 4732614444 | Itajai-SC | 0h02m30s | 0,00 |
| 4733441160 | Itajai-SC | 0h02m30s | 0,00 |
| 4733608821 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4733610032 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4733616141 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4733664268 | Itajai-SC | 0h03m36s | 0,00 |
| 4733678479 | Itajai-SC | 0h38m30s | 0,00 |
| 4734060800 | Itajai-SC | 0h02m00s | 0,00 |
| 4732616200 | Itajai-SC | 0h31m00s | 0,00 |
| 4732616219 | Itajai-SC | 0h02m30s | 0,00 |
| 4732677086 | Itajai-SC | 0h04m06s | 0,00 |
| 4733414444 | Itajai-SC | 0h03m24s | 0,00 |
| 4733417548 | Itajai-SC | 0h04m00s | 0,00 |
| SubTotal | | | 1h42m24s 0,00 |

SubTotal 1h46m12s 31,97

Total Serviço 31,97

PRESTADORA OI S/A

| PERIODO/DATA | TELEFONE DESTINO | LOCAL DESTINO | HORA INICIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|
|--------------|------------------|---------------|-------------|---------|-------------|

Telefone: 4733660678 -BALNEARIO CAMBORIU

DDD PARA TELEFONE FIXO

26/07/2022 4832219200 Florianópolis-SC
26/07/2022 1136045155 São Paulo-SP
28/07/2022 1136045155 São Paulo-SP
28/07/2022 1136045155 São Paulo-SP

10h02m41s 0h16m48s 7,20
17h05m52s 0h02m48s 1,99
16h36m41s 0h00m30s 0,35
16h37m33s 0h01m06s 0,78
SubTotal 0h21m12s 10,32

SubTotal 0h21m12s 10,32

Total Serviço 42,29

| | | |
|--|--|---|
| CLARO S.A. PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 C CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-66 I.E.: 255.381.832 | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 SALA 2 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENT0 | Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA Data Emissão: 18/08/2022 NF: 001071497 Nº Fatura: 2208962506121 Série: B1 |
|--|--|---|

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL MEIO ELETRONICO ART. 22-M RICMSSC

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|--|------------|------|------------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 17,00 | 4,41 | 25,98 |

Reservado ao Fisco:
 9f16.6dc7.9aa5.ea46.0515.8dc9.50f5.3924

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENT0 | VALOR OUTROS |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 25,98 | 25,98 | 17,00 | 4,42 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL: 25,98 | 25,98 | | 4,42 | 0,00 | 0,00 |

MENSAGEM:
 1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
 NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
 Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 6,17
 Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,29 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,14

| | |
|--|------------------------------|
| Operadora: OI S/A | UF: SC |
| Endereço: AV MADRE BENVENUTA 02080 FLORIANOPOLIS | NF: 000384191 |
| CEP: 88036500 | Série: G02 |
| CNPJ: 76535764032266 Inscrição Estadual: 250.427.648 | Fatura: 2208962506121 |

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|--------------------------------------|------------|------|------------|
| DDD PARA TELEFONE FIXO / 4733660678- | 17,00 | 1,75 | 10,32 |

Reservado ao Fisco:
 5bc1.e0a9.328e.fc6f.6cc0.0c6e.ddcd.1ed6

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENT0 | VALOR OUTROS |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 10,32 | 10,32 | 17,00 | 1,75 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL: 10,32 | 10,32 | | 1,75 | 0,00 | 0,00 |

A FATURA DIGITAL É PRATICIDADE E SEGURANÇA NO SEU DIA A DIA.

Acessar todas as faturas em um só lugar é muito fácil: cadastre-se na fatura digital pelo app **Minha Claro** e pronto!

- O acesso a fatura é garantido pela senha do seu e-mail.
- Disponível onde e quando quiser pelo site e app.
- Chega certinho no seu e-mail sem depender de correios.
- Ecológico e amigo do planeta, reduz o uso de papel.
- Tem código de barras pra copiar e colar no app do seu banco.
- Chega até 10 dias antes para você se programar.

Atenção: o remetente da fatura Claro é sempre faturadigital@minhaclaro.com.br e para abri-la, é necessário digitar os 5 primeiros dígitos do CPF ou CNPJ do titular.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.22
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84640000000-2 42290162202-3
20910752000-6 00229673778-2
Data do pagamento 02/09/2022
Valor Total 42,29

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 02/09/2022 09:28:26 |
| | J9482747 EVANDRO PREZZI | 02/09/2022 09:50:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2022

VENCIMENTO
20/09/2022

PAGAR (R\$)
19,22

Emissão em 25/08/2022
Período de 23/07/2022 a 23/08/2022



AD: 13705161



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



0074286722 25785 00005040167 3 1 290822

**PAGUE
SUA CONTA
COM PIX**



Use seu celular ou tablet
pra escanear o QR Code
que está no final desta fatura,
ao lado do código de barras.

SERVIÇOS UTILIZADOS

| | |
|------------------------------|--------------|
| OI EMPRESA ESPECIAL | 19,22 |
| MÓVEL | |
| TOTAL DE MENSALIDADES | 19,22 |
| SUBTOTAL | 19,22 |
| TOTAL DA SUA FATURA | 19,22 |

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2022184083
NÚMERO DA FATURA: 41286337
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402137989132
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

| | |
|----------|-------|
| Ago 2022 | 19,22 |
| Jul 2022 | 19,74 |
| Jun 2022 | 19,76 |
| Mai 2022 | 19,68 |
| Abr 2022 | 19,67 |
| Mar 2022 | 19,22 |

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 20/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



| CLIENTE | FATURA DE | VENCIMENTO | VALOR |
|--|-----------|------------|-------|
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A | AGO/2022 | 20/09/2022 | 19,22 |

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Do Lavradio 71 2º Andar - Centro
Rio De Janeiro - RJ - CEP:20230070
CNPJ: 76.535.764/0001-43
Inscrição Estadual: 77685022
Inscrição Municipal: 0521751-2

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R Desembargador OI Costa 805 Sala 04 - Copopiras
Florianópolis - SC - CEP:88070450
CNPJ: 02.041.480/0016-99
Inscrição Estadual: 265240309
Inscrição Municipal: 4398722

DÉBITO AUTOMÁTICO
402137989132

PAGUE COM PIX



84690000000-7 19220313202-7 21840830041-4 28633700200-5



oi.com.br/movel/gad_wmf60_00006_adi37 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05161 - FOLHA: 11835

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.22
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE
Codigo de Barras 84690000000-7 19220313202-7
21840830041-4 28633700200-5
Data do pagamento 02/09/2022
Valor Total 19,22
=====

DOCUMENTO: 090208
AUTENTICACAO SISBB:
E.334.2CB.59A.8CB.48E

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:31:46
02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 13 - E |
| Data da emissão da nota | 01/09/2022 09:15:37 |
| Data do fato gerador | 01/09/2022 09:15:37 |
| Código de Verificação | 6V8T-AXO6 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORGANIZZE GESTAO DE CONDOMINIOS
 Nome/Razão Social: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 15.335.200/0001-72 Inscrição Municipal: 153978 Telefone: 4733635194
 Endereço: 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
 Endereço: 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 | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.19 | 600,0000 | 1,0000 | 600,00 | 600,00 | 2,00000 | 12,00 |

Descrição do serviço: ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 08/2022

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\$ 600,00 | | Valor líquido = R\$ 600,00 | | | |

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| 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 | 600,00 | 0,00 | 12,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



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 02/09/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:50:23
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

0859101008206544509050000265201479103000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 90.209 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/09/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/09/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 600,00 |
| VALOR COBRADO | 600,00 |

NR.AUTENTICACAO E.173.E2B.04F.579.BA6

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.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

02/09/2022 09:33:40

J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Carteira não utilizada

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.652014 7 91030000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|----------|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
| Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 06544509000002652 |
| Numero do documento 092022/0001 | Contrato | CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72 | Vencimento 09/09/2022 | Valor documento 600,00 | |
| Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC | | | | | |
| Informações NÃO CORRER QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S): 0101-5/654450-9 | | | | | |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

Carteira não utilizada



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.652014 7 91030000060000

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | Vencimento 09/09/2022 |
| Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | | CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72 | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9 | |
| Data do Documento 03/08/2022 | Nº do Documento 092022/0001 | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data de Processamento 03/08/2022 | Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000002652 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (iv) Valor do Documento 600,00 |
| Instruções HONORARIOS CONTABEIS | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (v) Valor Cobrado |
| Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | Código da Banca |

Autenticação Mecânica

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado com conformidade especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 02/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



CNPJ
05.405.039/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22241.9309625-5

Pagar este documento até

20/09/2022

Observações
NARYAN MARTINS FLORES


Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Valor Total do Documento

155,20

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO | 155,20 | | | 155,20 |
| 06 | IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO | | | | |
| | PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022 | | | | |
| Totais | | 155,20 | 0,00 | 0,00 | 155,20 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 20/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura: 
29/08/2022 17:10:47

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

8587000001 4 55200385222 3 63070122241 7 93096255776 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000001 4 55200385222 3 63070122241 7 93096255776 4



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.01.22241.9309625-5
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 155,20

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.23
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000001-4 55200385222-3
63070122241-7 93096255776-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/09/2022
Numero do Documento 07.01.22241.9309625-5
Valor Total 155,20
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 02/09/2022 09:39:40 |
| | J9482747 EVANDRO PREZZI | 02/09/2022 09:50:23 |

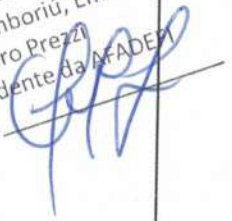
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| | | |
|---|---|---|
| CNPJ 05.405.039/0001-02 | Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS | |
| Período de Apuração 31/08/2022 | Data de Vencimento 20/09/2022 | Número do Documento 07.01.22241.9293352-8 |
| Observações ADRIANO DOS SANTOS | | |
| Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | |
| Pagar este documento até 20/09/2022 | | |
| Valor Total do Documento 37,20 | | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO | 37,20 | | | 37,20 |
| 06 | IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | | | | |
| | PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022 | | | | |
| Totais | | 37,20 | 0,00 | 0,00 | 37,20 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 20/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEM
Assinatura: 

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

29/08/2022 17:03:32

8584000000 0 37200385222 5 63070122241 7 92933528408 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0 37200385222 5 63070122241 7 92933528408 1



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.01.22241.9293352-8
Pagor até: 20/09/2022
Valor: 37,20

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.23
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000000-0 37200385222-5
63070122241-7 92933528408-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/09/2022
Numero do Documento 07.01.22241.9293352-8
Valor Total 37,20
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:41:53

02/09/2022 09:50:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

CNPJ
05.405.039/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.01.22241.9305596-6


Pagar este documento até
20/09/2022

Observações
CINIRA GOMES
Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Valor Total do Documento
263,87

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO | 263,87 | | | 263,87 |
| 06 | IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO | | | | |
| | PA 08/2022 vencimento 20/09/2022 | | | | |
| Totais | | 263,87 | 0,00 | 0,00 | 263,87 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 20/09/2022
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADBS
Assinatura: 
29/08/2022 17:08:54

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 63870385222 7 63070122241 7 93055966870 7



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.01.22241.9305596-6
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 263,87

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.23
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000002-5 63870385222-7
63070122241-7 93055966870-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/09/2022
Numero do Documento 07.01.22241.9305596-6
Valor Total 263,87
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2022 09:44:34

02/09/2022 09:50:23


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 05.405.039/0001-02 | Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS | | |
| Período de Apuração 31/08/2022 | Data de Vencimento 20/09/2022 | Número do Documento 07.01.22241.9307271-2 | |
| Observações ELIZA REGINA GOMES | | | Pagar este documento até 20/09/2022 |
| Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | | Valor Total do Documento 236,87 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO | 236,87 | | | 236,87 |
| 06 | IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | | | | |
| | PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022 | | | | |
| Totais | | 236,87 | 0,00 | 0,00 | 236,87 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário Camboriú, em 20/09/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFARFI
 Assinatura: 

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

8581000002 1 36870385222 0 63070122241 7 93072712140 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1 36870385222 0 63070122241 7 93072712140 4



CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Número: 07.01.22241.9307271-2
 Pagar até: 20/09/2022
 Valor: 236,87

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.23
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Codigo de Barras | 8581000002-1 36870385222-0 |
| | 63070122241-7 93072712140-4 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 02/09/2022 |
| Numero do Documento | 07.01.22241.9307271-2 |
| Valor Total | 236,87 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 02/09/2022 09:46:03 |
| | J9482747 EVANDRO PREZZI | 02/09/2022 09:50:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da nota | 18781667 - AVLS |
| Data da emissão da nota | 24/08/2022 13:31:30 |
| Data do fato gerador | 24/08/2022 13:31:30 |
| Código de Verificação | LAB7-6WTA |

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 fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 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 | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 8.01 | 2.000,0000 | 1,0000 | 2.000,00 | 2.000,00 | 2,00000 | 40,00 |

Descrição do serviço: Serviços psicopedagógicos referente ao mês de agosto

Local da prestação do serviço: ITAJAÍ

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\$ 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\$) | Des. 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

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 269,00.



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 24/08/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2227 CORDEIROS URB ITAJAI
Conta corrente (com DV) 3867
CPF
Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.214
Valor 1.600,00
Destinação 0
Data transferência 02/09/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D496615ADD8DDCA7

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/09/2022 11:28:10
J9482747 EVANDRO PREZZI 02/09/2022 11:31:13

Transação efetuada com sucesso.

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2022 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 |
| SOMA | R\$ | 2.000,00 |

DESCONTO

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

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
| | |

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

| |
|-------------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 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


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|--|-----------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 17600 - E |
| Data da emissão da nota 08/09/2022 10:16:16 | |
| Data do fato gerador 08/09/2022 10:16:16 | |
| Código de Verificação 8B36-L97W | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL
 Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -
 CPF/CNPJ: 02.234.435/0001-26 Inscrição Municipal: 2223 Telefone: 4733674944
 Endereço: QUARTA AVENIDA Número: 560 Bairro: CENTRO CEP: 88330110
 Complemento: SALA 02
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: financeiro@erre.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
 Endereço: 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 | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 13.04 | 388,0000 | 1,0000 | 388,00 | 388,00 | 2,50000 | 9,70 |
| Descrição do serviço: Impressão Digital | | | | | | |

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\$ 388,00 | | Valor líquido = R\$ 388,00 | | | |

Códigos dos serviços:

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização..

| 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 | 388,00 | 0,00 | 9,70 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



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 08/09/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 388,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 08/09/2022 11:12:49 |
| | J9482747 EVANDRO PREZZI | 08/09/2022 11:33:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000065441
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000065441 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4222 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0654 4110 2018 4097

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220184993358 08/09/2022 09:39:01

CNPJ / CPF
02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AFADEFI

CNPJ / CPF
05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
08/09/2022

ENDEREÇO
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/09/2022

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

FONE FAX
3366-0678

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:38:46

| DADOS DA FATURA | | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-----------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| | | 65441 | 475,00 | 0,00 | 475,00 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 08/09/2022 | 475,00 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE CALC. ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 475,00 | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESP. ACES. | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 475,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - REMETENTE

PRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-------|------|-------|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| CODIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR LCMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
| 18619 | TONER HP CB435/436/285A/278a COMPATIVEL | 84439633 | 4102 | 5102 | UN | 4,0000 | 55,0000 | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25595 | RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR CHAMEX BRANCO | 48025610 | 0500 | 5405 | UN | 4,0000 | 27,9000 | 111,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | CANETA BIC AZUL C/ 50UN AZUL | 95081000 | 4102 | 5102 | CX | 1,0000 | 52,9000 | 52,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1640 | PINCEL ATOMICO 1100-P PRETO PILOT PRETO | 95082000 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 5,9000 | 59,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21997 | PASTA SANFONADA A4 12 DIV CRISTAL | 42021210 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 31,5000 | 31,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

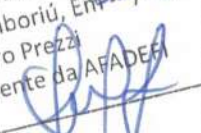
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 159,39 (33,55%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL.....

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 08/09/2022

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Transações Pendentes

G337081131748009012
08/09/2022 11:33:55

DOC ou TED Eletrônico**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
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.801
Valor 475,00
Destinação 0
Data transferência 08/09/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F5483057C9D07D99

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

08/09/2022 11:11:04

08/09/2022 11:33:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

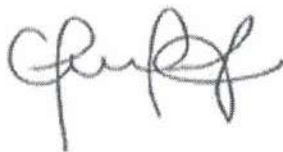
CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 003/2021 | 09 | 14/2022 | R\$ 20.770,00 |

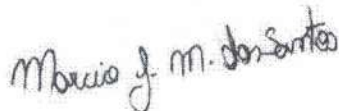
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 9ª parcela do termo de Colaboração FMDCA nº 003/2021 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - 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, 08 DE SETEMBRO 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: **220140091715093**
Data de emissão: **08/06/2022 15:04:04**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **07/08/2022**

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 17:08:31 do dia 09/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2022.

Código de controle da certidão: **AFC1.1B46.4C26.9FB8**

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: 07/06/2022 a 06/07/2022

Certificação Número: 2022060701164979304823

Informação obtida em 08/06/2022 15:06:34

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: | FINALIDADE: |
|------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| 43161/2022 | 10/05/2022 | 08/08/2022 | Certidão de pessoa |

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: |
|--|--------------------|
| AFADDEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS | 05.405.039/0001-02 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | ATIVIDADE FISCAL: |
|----------------------|---|
| 105648 | 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e |

| ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO: | Complemento: |
|------------------------|----------------|
| Logradouro: 1500, 1837 | |
| Bairro: CENTRO | CEP: 88330-528 |

| AVISO: |
|---|
| Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada. |

| DESCRIÇÃO: |
|---|
| 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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal. |

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2243161N9071D63

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

PARECER REGULAR

| | |
|--|-----------------------------|
| Parcela nº 08/12/2022 | Mês: Agosto/2022 |
| Entidade: AFADEFI - FMDCA | CNPJ: 05.405.039/0001-02 |
| Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 03/2021 | Nota de Empenho: 14/2022 |
| Fundo Repassador: FMDCA | Data do Repasse: 01/08/2022 |

PARECER Nº 08/12

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, 24 de setembro, de 2022

MARISTELA MARTINS
Gestora de Parcerias
Matr. 17.985

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Secretária e Gestora do FMDCA