

## PARECER REGULAR

Parcela nº 09/12/2023	Mês: 09/2023
Entidade: AFADEFI - FMDCA	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 03/2021	Nota de Empenho: 07/2023
Fundo Repassador: FMDCA	Data do Repasse: 28/09/2023

### PARECER Nº 09/12

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, 17 de outubro, de 2023

---

MARISTELA MARTINS  
Gestora de Parcerias  
Matr. 17.985

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

---

ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Secretária e Gestora do FMDCA



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 009/2023

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2023

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 22.847,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 9ª (nona) parcela do termo de aditivo ao termo de colaboração nº 03/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

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

SETEMBRO - 2023

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

FONE: 47-3366-0678

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

CEP: 88330-528

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

NOTA DE EMPENHO Nº 07/2023

CPF: [REDACTED]

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 274.164,00

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

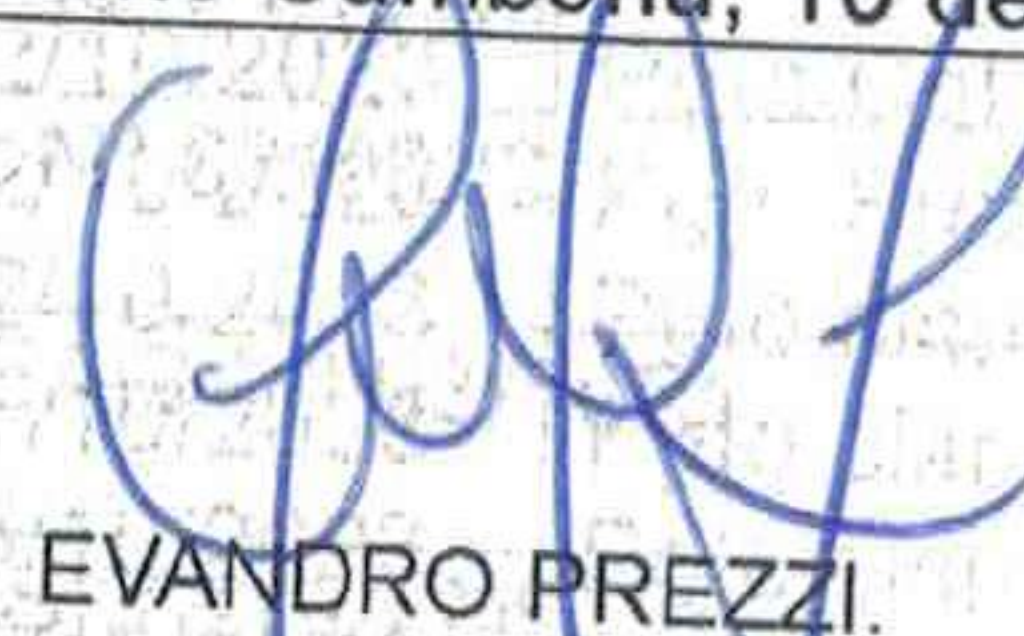
DATA:

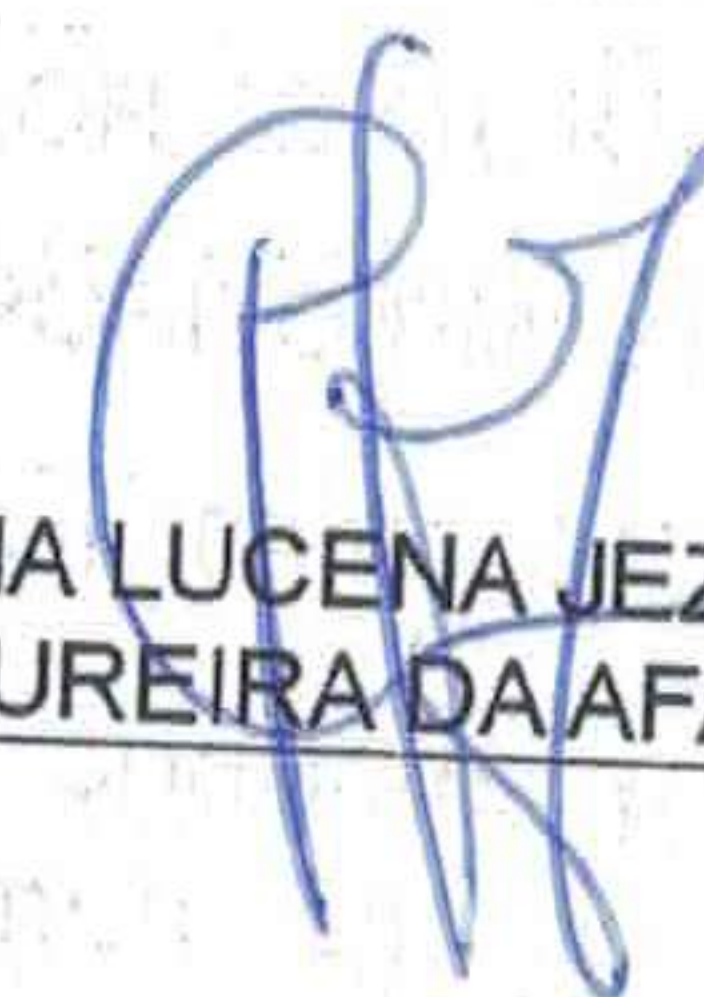
DEPÓSITO EM: 28/09/2023

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

NÚMERO	INSCRIÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE		28/09/2023	Parcela nº 09 do termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 22.847,00	
GUIA		02/10/2023	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 4.993,72
RPA:		02/10/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.147,05
RPA:		02/10/2023	Pgto Psicóloga		R\$ 3.959,43
RPA:		02/10/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.549,40
RPA:		02/10/2023	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.600,40
RPA:		02/10/2023	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.760,00
NF: 12-e		02/10/2023	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R\$ 660,00
FATURA		02/10/2023	Pgto Celesc		R\$ 251,63
FATURA		02/10/2023	Pgto Emasa		R\$ 128,94
FATURA		05/10/2023	Pgto claro telefone fixo		R\$ 30,89
FATURA		05/10/2023	Pgto claro telefone móvel		R\$ 22,44
NF: 000000008		05/10/2023	Pgto david Ricardo Prezzi		R\$ 45,25
NF:000004659		09/10/2023	Pgto Brava Materiais de limpeza		R\$ 200,00
NF:19027-E		09/10/2023	Pgto Biro erre Impressão Digital		R\$ 253,31
					R\$ 244,54
TOTALS				R\$ 22.847,00	R\$ 22.847,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de OUTUBRO 2023

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

  
 FABIANA LUCENA JEZIORSKI,  
 TESOUREIRA DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G332091039790891019  
09/10/2023 10:43:30

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 26 / 09 / 2023 até 09 / 10 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/09/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	22.847,00 C	22.847,00 C
				28/09 13:23 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
02/10/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	4.993,72 D	
				02/10 16:35 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	4.147,05 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	3.959,43 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.203	3.549,40 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	2.600,40 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.205	1.760,00 D	
				237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.206	660,00 D	
				CONTABILIDADE FEP			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.207	251,63 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
02/10/2023		0000	13105	361 Pcto conta água	100.208	128,94 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.209	30,89 D	765,54 C
				CLARO S.A.			
05/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.501	22,44 D	
				CLARO S.A.			
05/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.502	45,25 D	
				CLARO S.A.			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	200,00 D	497,85 C
				077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
09/10/2023		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	253,31 D	
				085 0106 025014862000102 BRAVA MATERIA			
09/10/2023		5271	05271	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	244,54 D	
				09/10 10:41 BIRO ERRE IMPRES DIGITAL			
09/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 22.847,00 (vinte e dois mil e oitocentos e quarenta sete reais), referente à 9ª (nona) parcela do termo de aditivo ao 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, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de outubro de 2023.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

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



## **AFADEFI**

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de outubro de 2023.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

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



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 9ª (nona) do termo de aditivo ao 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 20/10/2023 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2023.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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



## AFADefi

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

### 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 aditivo ao termo de Colaboração n. 03/2021 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2023.

#### CONSELHO FISCAL:

*Tauan M. Souza*

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

*Mara Domingues*

Mara Domingues

CPF: [REDACTED]

*Cristiana Ludtke de Oliveira*

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Marcia Pereira

CPF: [REDACTED]

*Mike França Teply*

Mike França Teply

CPF: [REDACTED]

*Hélio Gonçalves*

Hélio Gonçalves

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 01/09/2023 A 30/08/2023** **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO** **NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

Realizar atendimentos de psicopedagoga a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, investigação e a intervenção nas dificuldades de

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



## AFADEFI

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

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

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	211	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	183	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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

**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	68	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	26	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
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				76			76
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							129
	Realizado							597
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	346	182	13				541
	Realizado	240	138	12	98			488

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



CRANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula					01	01		
Antony		ES				00	01		
Brayan						02	02		
Catherina						01	01		
Davi A.	F					00	02		
Emanuel						00	01		
Eloisa						00	01		
Helena	F-3					00	01		
Henrique	Vanessa					00	01		
Isabela			Vanessa			02	02		
Isabelli Barros	Paula					00	01		
Joaquim						02	02		
Kaleb						00	02		
Kaue						00	01		
Loranna	F-3					00	02		
Maria Valentina						00	02		
Renan	Regine					01	02		
Yasmim		F-3		Regine		02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 26

ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin				Kevin		01	01		
Leonardo				LEO		01	01		
Pablo Pires	Paula			LEO		01	02		
Ricardo				RICARDO		03	03		
Richard				RICARDO		02	02		
Thiago	F-3					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26

JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		F-3				00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 26 + 26 + 01 = 53

PRE 2538



CRANÇA	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula					01	01		
Antony		F.J				00	01		
Brayan	Ray					00	01		
Catherina						02	02		
Davi A.	Paula					00	00		
Emanuel						01	01		
Eloisa						00	00		
Helena	Michelle	Ans				01	01		
Henrique	Vanessa					01	01		
Isabela						02	02		
Isabelli Barros	Isabelli					01	01		
Joaquim						01	01		
Kalleb						01	01		
Kaue						00	00		
Loranna	F.J	Wendell				01	01		
Maria Valentina						00	01		
Renan		Regine				01	01		
Yasmim		Yasmim				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 18									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
Kevin	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Leonardo		LEO				00	00		
Pablo Pires						01	01		
Ricardo						02	02		
Richard		Ricardo	Bobby			01	01		
Thiago	AL					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

JOVEM	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		dk				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):									

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



CRANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	FS					00	01	01	
Antony		cmul				01	01	01	
Brayan						02	02	02	
Catherina						00	01	02	
Davi A.						01	01	02	
Emanuel						01	01	01	
Eloisã		alme FS				01	01	01	
Helena	du					00	01	01	
Henrique	Venisse					01	01	01	
Isabela			Venisse dk			02	02	02	
Isabelli Barros	Adipione					01	01	02	
Joaquim						02	02	02	
Kalleb						00	02	02	
Kaue		F				01	01	02	
Loranna	F-J					00	01	01	
Maria Valentina						00	02	02	
Renan						02	02	02	
Yasmim	*Regina	*YASMIN				02	01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 26  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 27

ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						01	01	01	
Leonardo						00	02	02	
Pablo Pires	Balta	Pablo				02	03	02	
Ricardo						02	02	02	
Richard						01	01	01	
Thiago	*Thiago					01	01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 10  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

JOVEM	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		dk				01	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 ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula						02		
Antony		Matheus					01		
Brayan							02		
Catherina							01		
Davi A.							01		
Emanuel							01		
Eloisa							01		
Helena	Michelle						01		
Henrique	Henrique						04		
Isabela	Isabella						02		
Isabelli Barros	Isabelli	Isabella	Isabella				01		
Joaquim	Joaquim						02		
Kalleb							02		
Kaue							01		
Loranna							01		
Maria Valentina							02		
Renan	Regina						02		
Yasmim		Yasmim					02		
							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):									

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



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice							∞		
Antony							∞		
Brayan							∞		
Catherina							∞		
Davi A.							∞		
Emanuel						FJ	04		
Eloisa							∞		
Helena							∞		
Henrique							∞		
Isabela							∞		
Isabelli Barros							∞		
Joaquim							∞		
Kalleb							∞		
Kaue							∞		
Loranna							∞		
Maria Valentina							∞		
Renan							∞		
Yasmim							∞		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 01  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 01

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin							∞		
Leonardo							∞		
Pablo Pires							∞		
Ricardo							01		
Richard							∞		
Thiago							∞		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 01  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 01

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean							∞		

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): \_\_\_\_\_



FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
Mês Setembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Desafiados Físicos  
Bairro de Camborã - SC  
Unidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2003  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005  
Unidade Pública Federal nº 98026 01/4113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( 04 )	Terça ( )	Quarta ( 06 )	Quinta ( 07 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S	FJ					00	00	03	03
Alice	FJ					00	01	04	03
Davi Lucas			F			00	01	04	02
Brayan	FJ					00	01	04	03
Gabriel Hen.			CAILLOS			01	01	04	04
Davi Coa	FJ					00	01	04	01
Heitor			Paloma			01	01	04	04
Guilherme P						01	01	04	03
Sofia			Matian			01	01	04	04
Helena			Barbara M.			01	01	04	02
Kauê						01	01	04	02
Isabella			Karoly			01	01	04	01
Henrique			ISABELLA			01	01	04	02
Isadora						01	01	04	04
Loranna						00	00	03	03
Joaquim						00	01	04	00
Lorenzo						01	01	04	02
Maria Valentina						01	01	04	02
Luiz Felipe						01	01	04	03
Renan S						01	01	04	04
						00	00	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 17  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 77  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 51

ADOLESCENTE	Segunda ( 04 )	Terça ( )	Quarta ( 06 )	Quinta ( 07 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara			FJ			00	01	07	05
Brayan Vin.									
Kevin						01	01	04	03
Brenda						00	00	03	03
Ricardo						00	00	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 12

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês Setembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Unidade Pública Municipal Lei nº 3616-12/2003 CNEJ: 05405033/0001-02  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S	11					01	01	03	03
Alice	Bula			Gvi		01	01	04	03
Davi Lucas	marcela		DAVI			01	01	04	02
Brayan			CABY			01	01	04	03
Gabriel Hen.			BRAYAN			00	01	04	04
Davi Coa	FJ					01	01	04	01
Heitor						00	01	04	04
Guilherme P	FJ					01	01	04	04
Sofia			F			00	01	04	03
Helena	smichele					01	01	04	02
Kauê						00	01	04	02
Isabella			ISABELLA			01	01	04	01
Henrique	LUCAS			Rudione		01	01	04	02
Isadora						01	01	04	04
Loranna	FJ					00	01	04	03
Joaquim						00	01	04	00
Lorenzo	FJ		Laura			01	01	04	02
Maria Valentina			Delt			00	01	04	02
Luiz Felipe	Renan S			maius regina		01	01	04	03
Renan S						01	01	04	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 51			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	11		13	14		02	02	07	05
Brayan Vin.									
Kevin			BRAYAN			01	01	04	03
Brenda				Brenda		01	01	03	03
Ricardo				NICARDO		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
LEGENDA: F - Falta F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68			

BR

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS Setembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos  
Bairro Camboril - SC  
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2002 CNPJ: 05405039/0001-02  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Unidade Pública Federal nº 98026/90413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S	Paula			GV		01	01	03	03
Alice			FS			01	01	04	03
Davi Lucas	maçã					00	01	04	02
Brayan						01	01	04	03
Gabriel Hen.						01	01	04	04
Davi Coa	<del>Paula</del> 3º					01	01	04	04
Heitor						01	01	04	01
Guilherme P	Wianan					01	01	04	04
Sofia						01	01	04	03
Helena	FS		*Diana A.			01	01	04	02
Kauê						00	01	04	02
Isabella						00	01	04	01
Henrique	Vanessa					00	01	04	02
Isadora						01	01	04	04
Loranna	FS					01	01	03	04
Joaquim						00	01	04	00
Lorenzo	LIBERAZO		FS			00	01	04	02
Maria Valentina						01	01	04	02
Luiz Felipe	SAB		Odete			01	01	04	03
Renan S				Regine		01	01	04	04
						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 77									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 51									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68									

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
Mês Setembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos  
Bairro Camboriú - SC  
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Unidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CPF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( 25 )	Terça ( )	Quarta ( 27 )	Quinta ( 28 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S				Gui		01	01	03	03
Alice	Paula					01	01	04	03
Davi Lucas			Davi			01	01	04	02
Brayan	Margela					01	01	04	03
Gabriel Hen.			Artilos			01	01	04	04
Davi Coa						01	01	04	04
Heitor						00	01	04	01
Guilherme P			Poliana			01	01	04	01
Sofhia	Miriam					01	01	04	03
Helena						00	01	04	02
Kauê						00	01	04	02
Isabella						00	01	04	01
Henrique						00	01	04	02
Isadora	. Luísa De					01	01	04	02
Loranna						01	01	03	04
Joaquim						00	01	04	03
Lorenzo						00	01	04	02
Maria Valentina						00	01	04	02
Luiz Felipe						00	01	04	02
Renan S						02	01	04	03
						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 77									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 51									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68									

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	X <u>CAPIOL</u>		X <u>CAPIOL</u>			1	1	2	2
Guilherme Moraes	X		X			1	1	2	2
Guilherme S.	X <u>SILVERMÉ</u>					1	1	1	1
Luis Felipe			X <u>BBB</u>			1	1	1	1
Luisa	X <u>LUSA</u>					1	1	1	1
Sofhia			X <u>Diana P.</u>			1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: <u>4</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: <u>5</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>3</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: <u>4</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: <u>28</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: <u>23</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: <u>4</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>3</u>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: <u>4</u>									

F/9. Feriado "Independência Brasil"

Elizane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga  
 ABPp/SC • 7561111



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sábado ( )				
Gabriel Henrique	11						2	2		
Guilherme Moraes	11		13				1	1		
Guilherme S.							1	1		
Luis Felipe							1	1		
Luisa							1	1		
Sofia							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6										
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 <th rowspan="2">ATENDIMENTO</th> <th rowspan="2">PREVISTO</th> <th rowspan="2">PREVISTO MÊS</th> <th rowspan="2">REALIZADO MÊS</th>						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sábado ( )				
Brenda	11		13		14		1	1		
Carolina	XCAROLINA									
Gregório							1	1		
Júlia							1	1		
Leonardo							1	1		
Maicon							1	1		
Tiapo							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 5										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 4										
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3 <th rowspan="2">ATENDIMENTO</th> <th rowspan="2">PREVISTO</th> <th rowspan="2">PREVISTO MÊS</th> <th rowspan="2">REALIZADO MÊS</th>						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sábado ( )				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 3										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2										

LEGENDA:

F - Falta

FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Elizane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga  
 ABPp/SC - 756/21



CRIANÇA	Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta ( )					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )				
Gabriel Henrique	x					2	2		
Guilherme Moraes						1	1		
Guilherme S.	FJ					1	1		
Luis Felipe						0	0		
Luisa	LUISA					1	1		
Sofhia						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 4									
Brenda					x	1	1		
Carolina	CAROLINA								
Gregório						1	1		
Júlia					x	1	1		
Leonardo						0	0		
Maicon						0	0		
Tiago						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 4									

LEGENDA:

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

Eliziane Gonçalves Duarte  
 Pedagogia - Psicopedagoga  
 ABR/MS - 756121



CRANÇA	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	X CAH/05		X AH/05	X AKK		2	2		
Guilherme Moraes	- GUILHERME					1	1		
Luis Felipe						1	1		
Luisa	X LUISA					1	1		
Sofia						0	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 4						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 4			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 4			
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		1	1		
Carolina	FJ					0	1		
Gregório				FJ		0	1		
Júlia			X JULIA			1	1		
Leonardo				FJ		1	1		
Maicon			Maicon			1	1		
Tiapo				FJ		0	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			

LEGENDA:

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

*Elizane Gonçalves Duarte*  
 Elizane Gonçalves Duarte  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABPp/SC - 759121





CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( 01 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony								04	03
Brayan Eduardo								04	04
Gabriel Eduardo								03	03
Guilherme M								03	03
Guilherme S								04	04
Hellena								04	01
Henrique								04	04
Isabella								04	02
Loranna								03	03
Luisa								03	03
Otávio								03	03
Rayane								04	04
Renan								01	03
Valentina						IE Regime bolsa R\$ 150	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 01  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 51  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 37  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( 01 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana								04	03
Ana Clara								02	05
Brenda								03	03
Carolina								03	03
Caroline								04	04
Gabriel Prezzi								02	02
Gustavo								02	02
Julia								04	04
Kevin								04	02
Leonardo								04	03
Lucas								02	05
Mathheus								02	01
Paulina								02	02
Paulina								04	03
Ricardo								04	03
Richard								04	02
Tauan								04	04
Thiago Levi								04	03
Thiago Levi								04	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 85  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 85

+ 13 grupo esporte  
 85 + 13 = 98

P = 89  
 On = 9

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



CRANÇA	Segunda ( 04 )	Terça ( 05 )	Quarta ( 06 )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Mathe	• <del>Mathe</del>			01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Hellen						01	01		
Henrique						01	01		
Isabella			• Vanessa 015482114			01	01		
Loranna						01	01		
Luisa						01	01		
Otávio						01	01		
Rayane						01	01		
Renan						01	01		
Valentina						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

ADOLESCENTE	Segunda ( 04 )	Terça ( )	Quarta ( 06 )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ana Clara						01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline			• Caroline			01	01		
Gabriel Prezzi			• GABRIEL			01	01		
Gustavo						01	01		
Julia			• JULIA			01	01		
Kevin						01	01		
Leonardo						01	01		
Lucas						01	01		
Mathheus						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard			• RICHARD			01	01		
Tauan						01	01		
Thiago Levi						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 13  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE: 13  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 07

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Metti	• Metti			01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Hellena	• Hellena					01	01		
Henrique						01	01		
Isabella			• Vanessa			01	01		
Loranna	F3					-	01		
Luisa						01	01		
Otávio				• LUISA • OTAVIO		01	01		
Rayane				• Rayane		01	01		
Renan		• Renan				01	01		
Valentina						-	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 12  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12

ADOLESCENTE	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana					• Allana	01	01		
Ana Clara						02	02		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline			• Caroline			01	01		
Gabriel Prezzi						-	-		
Gustavo		F3				-	01		
Julia			F3			-	01		
Kevin	• Kevin					01	01		
Leonardo						02	01		
Lucas						-	01		
Matheus						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						01	01		
Tauan	• Tauan					01	01		
Thiago Levi	• Thiago					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



CRIANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• mate	• mp			01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo				• Gabriel		01	01		
Guilherme M	F					01	01		
Guilherme S	F5					01	01		
Hellena			• Vanessa			01	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Loranna	F5					01	01		
Luisa				• LUISA		01	01		
Otávio				• OTAVIO		01	01		
Rayane				• Rayane		01	01		
Renan		• Regino				01	01		
Valentina					- 0P	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 16  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12

ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		• Onine				01	01		
Ana Clara						01	02		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi		• ALIJA				01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Kevin	• Kevin					01	01		
Leonardo	• Onine	F5	Grupo do esporte			01	01		
Lucas			LUCAS			01	01		
Matheus						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard			• RICARDO			01	01		
Tauan	• Tauan					01	01		
Thiago Levi	• Thiago					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 16  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09



CRANÇA	Segunda ( 25 )	Terça ( 26 )	Quarta ( 27 )	Quinta ( 28 )	Sexta ( 29 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	01		
Brayan Eduardo			inf			01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S	GUILHERME					01	01		
Hellena						-	01		
Henrique			Novissa			01	01		
Isabella			F			-	01		
Loranna						-	01		
Luisa	LU					01	01		
Otávio				LUISA		01	01		
Rayane				OTAVIA		01	01		
Renan		F5		Rayane		01	01		
Valentina						-	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08

ADOLESCENTE	Segunda ( 25 )	Terça ( 26 )	Quarta ( 27 )	Quinta ( 28 )	Sexta ( 29 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		Danim				01	01		
Ana Clara						02	02		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline	Ornim		Caroline			02	01		
Gabriel Prezzi						-	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Kevin	Kevin		JULIA			01	01		
Leonardo		LEO				01	01		
Lucas						-	-		
Mathheus						01	01		
Paulina			Paulina			01	01		
Ricardo						-	01		
Richard		Richard				01	01		
Tauan	F5					-	01		
Thiago Levi	F5					-	01		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 19  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 19  
TOTAL GERAIS ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 33

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



# AFADefi

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

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

## Atendimento familiar – CMDCA

Mês Setembro 2023.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Carina Regina Apelo	01/09/2023	13:30	· Carina R. Apelo
02	Roseli	04/09/2023	9:00	Roseli
03	Michelle / Helena	04/09/2023	10:30	Michelle B. B.
04	Clara	04/09/2023	11:15	· [Signature]
05	Oris / Luiza	04/09/2023	14:15	· [Signature]
06	Miriam	04/09/2023	15:00	Miriam Pagnon
07	Michelle / Antony	06/09/2023	9:45	· Michelle P.
08	Alexandra	05/09/2023	10:30	Alexandra B. Dion
09	Magda	06/09/2023	9:00	· [Signature]
10	Lucas Degan	06/09/2023	10:30	LUCAS DEGAN
11	Roseli	11/09/2023	9:00	Roseli Müller
12	Fernanda	11/09/2023	11:15	· [Signature]
13	Michelle / Antony	12/09/2023	09:45	Michelle
14	Luciana / Julia	12/09/2023	16:00	· Luciana
15	Magda	13/09/2023	9:00	· [Signature]
16	Lucas Degan	13/09/2023	11:15	LUCAS D
17	Regina	14/09/2023	13:30	· Regina
18	Rosane / Richard	15/09/2023	13:40	Rosane
19	Roseli	18/09/2023	9:00	Roseli
20	Fernanda	18/09/2023	11:15	· [Signature]
21	Miriam	18/09/2023	15:00	Miriam Pagnon
22	Michelle	19/09/2023	9:45	Michelle P.
23	Magda	20/09/2023	9:00	· [Signature]
24	Lucas Degan	20/09/2023	11:15	Lucas Degan
25	Claudia	21/09/2023	9:45	· Claudia
26	Regina	21/09/2023	13:30	· Regina
27	Beatriz	22/09/2023	9:00	· [Signature]

Total de atendimentos: 39      On = 04      P = 35

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

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



## AFADefi

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

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

### Atendimento familiar – CMDCA

Mês Setembro 2023.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cássia Regina Ajala	22/09/2023	13:30	- Cássia R. Ajala
02	Cassio	22/09/2023	14:15	+ Cássia R. Ajala
03	Fernanda	25/09/2023	11:15	by Reech
04	Alexsandra B. Dias	26/09/2023	10:30	Alexsandra B. Dias
05	Magda	27/09/2023	9:00	AT
06	Lucas Deppn	27/09/2023	10:30	Lucas Deppn
07	Claudia	28/09/2023	9:45	Claudia
08	Regina	28/09/2023	13:30	Regina
09	Luana	14/09/2023	19:30	Online
10	Gabriel Kevin	11/09/2023	08:39	Online
11	Michelle Hellena	17/09/2023	17:38	Online
12	Michelle Hellena	25/09/2023	07:04	Online
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Total de Atendimentos: \_\_\_\_\_

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

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



# AFADefi

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

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

Grupo: Yospote Data: 20/09/2003  
Profissionais envolvidos: Elize R. Gomes, Andreana Bottega

	Nome	Assinatura
01	GABRIEL RIGON PRZYZI	GABRIEL R. PRYZI
02	MARCO N DOS SANTOS RONDRE	MARCON SANTOS
03	GABRIEL SOUZA	GABRIEL SOUZA
04	Carla Bottega	Carla Bottega
05	Paulina Pereira	Paulina Pereira
06	Fernanda Alves Amaral	BRENDA
07	Bruno Bensberg	Fernanda Alves Amaral
08	Suelen Marcheski de Oliveira	Suelen M. de Oliveira
09	CONSTANTINO	CONSTA
10	SUBIA GRUTKA	
11	Lucas Rafael	
12	Ana Clara	
13	Caroline Gomes	Caroline
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

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

13 participantes

*Elize R. Gomes*

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403





APROPI  
 Associação de Físicos de Fisiologia e Fisiopatologia  
 Rua: ...  
 ...

Margary Martins Flores  
 GREFFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	SEGUNDA					TERÇA					QUARTA					QUINTA					SEXTA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5				
Ana Clara																													
Beatriz																													
Deryck																													
Gabriel Henrique																													
Gael																													
Guilherme Moraes																													
Guilherme Pagno																													
Guilherme S.																													
Heitor																													
Isabela																													
Karen																													
Lorenzo																													
Luisa																													
Natalia																													
Otávio																													
Rayane																													
Sofia																													
Thales																													
Valentina																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSASIS CRIANÇA: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSASIS ADOLESCENTE: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSASIS JOVEM: <u>10</u>																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: <u>10</u>																													
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): <u>10</u>																													

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



Nairan  
Nairan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	Sábado (09)					
Ana Clara							01	01			
Beatriz							00	01			
Deryck		F3 SP		F3			00	01			
Gabriel Henrique							00	01			
Gael	Walter						00	01			
Guilherme Moraes		F3					01	01			
Guilherme Pagno	Miriam						00	01			
Guilherme S.	5021						01	01			
Heitor							01	01			
Isabela							01	01			
Karen		Patricia		Rebecca			01	01			
Lorcinzo							00	01			
Luisa	LUISA			F3			00	01			
Natalia							01	01			
Otávio	OTAVIO						00	01			
Rayane							01	01			
Sofia							00	01			
Thales				Thales M.			01	01			
Valentina				THALES			01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08											
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	Sábado (09)					
Brenda							00	00			
Brian	F3			BRYAN			01	02			
Bryan Alexandre							00	00			
Carolina							00	00			
Caroline							01	01			
Gabriel Eduardo				CAROL			00	00			
Gabriel Prezzi							00	00			
Lucas			CAROL				01	01			
Matheus				MATEUS			00	01			
Rafaela	RAFAELA						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01											
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	Sábado (09)					
Karise							00	01			
Macon							01	01			
Mathheus							00	00			
Paulina							00	00			
Suelen							00	00			
Tauan	Tauan						00	00			
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 ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: \_\_\_\_\_



Narvan Martins Flores  
CRÉDITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( 11 )	Terça ( 12 )	Quarta ( 13 )	Quinta ( 14 )	Sexta ( 15 )				
Ana Clara						02	02		
Beatriz						01	01		
Deryck		F3				01	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	Victor					01	01		
Guilherme Moraes	Wilton					02	02		
Guilherme Pagno	Guilherme	GLU				02	02		
Guilherme S.						01	01		
Heitor						02	02		
Isabela		Patricia				01	01		
Karen						01	01		
Lorenzo						01	01		
Luisa						01	01		
Natália	LUIZA					02	02		
Otávio	OTAVIO					01	01		
Rayane	OTAVIO					02	02		
Sofia						01	01		
Thales						01	01		
Valentina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08									
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( 11 )	Terça ( 12 )	Quarta ( 13 )	Quinta ( 14 )	Sexta ( 15 )				
Brenda						01	01		
Brian	BRIAN					02	02		
Bryan Alexandre						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						02	02		
Gabriel Eduardo						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Lucas						01	01		
Matheus						01	01		
Rafaela	RAFAELA					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( 11 )	Terça ( 12 )	Quarta ( 13 )	Quinta ( 14 )	Sexta ( 15 )				
Karise						01	01		
Maicon						00	00		
Mathheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan	Kauon					01	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 Especial; TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM).



Naryan

Naryan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	Sábado (23)				
Ana Clara							01	02		
Beatriz							01	01		
Deryck							01	01		
Gabriel Henrique							01	01		
Gael							01	01		
Guilherme Moraes							01	02		
Guilherme Pagno							02	02		
Guilherme S.							01	01		
Heitor							01	02		
Isabela							01	01		
Karen							01	01		
Lorenzo							01	01		
Luisa							00	01		
Natalia							01	01		
Otávio							02	01		
Ravane							02	02		
Sofia							01	01		
Thales							01	01		
Valentina							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01										
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	Sábado (23)				
Brenda							01	01		
Brian							01	02		
Bryan Alexandre							00	01		
Carolina							00	00		
Caroline							02	02		
Gabriel Eduardo							00	00		
Gabriel Prezzi							01	01		
Lucas							00	01		
Mateus							00	00		
Rafaela							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01										
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	Sábado (23)				
Karise							01	01		
Maicon							00	00		
Mathheus							00	00		
Paulina							00	00		
Suelen							00	00		
Tauan							00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										

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



Nayran Martins Flores  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	Sábado (30)				
Ana Clara							02	02		
Beatriz							01	01		
Deryck		DERYCK					01	01		
Gabriel Henrique							01	01		
Gael	Yester						01	01		
Guilherme Moraes		F5					01	01		
Guilherme Pagno	Minom						02	02		
Guilherme S.	GUILHERME						01	01		
Heitor							01	01		
Isabela							01	01		
Karen							01	01		
Lorenzo							01	01		
Luisa							01	01		
Natalia	LUISA						01	01		
Otávio	OTAVIO						01	01		
Rayane							01	01		
Sofia							01	01		
Thales							01	01		
Valentina							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 93										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 93										
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	Sábado (30)				
Brenda	F5						01	01		
Brian							01	01		
Bryan Alexandre							01	01		
Carolina							01	01		
Caroline							01	01		
Gabriel Eduardo							01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL					01	01		
Lucas							01	01		
Mateus							01	01		
Rafaela	RAFAELA						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 36										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36										
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	Sábado (30)				
Karise							01	01		
Macon							01	01		
Mathheus							01	01		
Paulina							01	01		
Suelen							01	01		
Tauan							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 9										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 9										

LEGENDA: F - Faltas  
F1 - Faltas Justificadas  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 111

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 111



## **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\$ 7.771,72 (sete mil setecentos e setenta e um reais e setenta e dois centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.202,00 (quatro mil duzentos e dois reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
3. O valor de R\$ 791,72 (setecentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.778,00 (dois mil setecentos e setenta e oito reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
5. O valor de R\$ 203,80 (duzentos e três reais e oitenta centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 02/2021.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais, Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2023.

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

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>05.405.039/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23274.3526337-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000165869450</b>			Valor Total do Documento <b>7.771,72</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	975,72			975,72
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.796,00			6.796,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
<b>Totais</b>		<b>7.771,72</b>			<b>7.771,72</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/10/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**Fabiana L. Jeziorski**  
Tesoureira - AFADEFI  
001.541.410-89

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 01/10/2023 14:40:48

8582000077 5 71720385232 9 93071623274 9 35263376280 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000077 5	71720385232 9	93071623274 9	35263376280 8
--------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.16.23274.3526337-6  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 7.771,72

Pague com o PIX



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

<b>CNPJ/CPF</b>	05.405.039/0001-02
<b>Nome</b>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
<b>Período de apuração</b>	09/2023
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	21891079907 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.796,00	R\$ 6.796,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 975,72	R\$ 975,72
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
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.771,72</b>	<b>R\$ 7.771,72</b>

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**

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

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	01/10/2023 14:06:11
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000165869450



**Relatório de IRRF mensal**

Período de apuração de 01/09/2023 à 30/09/2023

**Empresa: 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI**

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13° Sal	IRRF 13° Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
64	ADRIANO DOS SANTOS	3300,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60
20	CINIRA GOMES	5500,00	252,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,95
60	ELIZA REGINA GOMES	5335,00	308,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,57
3	INDIRA RADKE CAROLO	2860,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20
65	NARYAN MARTINS FLORES	4675,00	190,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,60
59	VANESSA NEIDE RHENNS	4510,00	170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,80
<b>Total da empresa:</b>		26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72

**Totalizador por código de recolhimento**

Código de recolhimento	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13° Sal	IRRF 13° Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
0588	26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72
<b>Total a recolher:</b>	26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72

**Transações Pendentes**G333021627580741026  
02/10/2023 16:35:11**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 4.993,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/10/2023 16:23:49
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	02/10/2023 16:35:11

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



## Transações Pendentes

G338021637640151024  
02/10/2023 16:45:57

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.45.58  
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	8582000077-5	71720385232-9
	93071623274-9	35263376280-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23274.3526337-6  
Valor Total 7.771,72

-----

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	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	02/10/2023 16:40:45
	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/10/2023 16:45:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## Transações Pendentes

G332021527252737031  
02/10/2023 15:32:47


### 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 100.201  
Valor 4.147,05  
Destinação 0  
Data transferência 02/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BE6D67F0635B8785  
Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Nome: Evandro Prezzi, Em 02/10/23  
Cargo: Presidente da AFADefi //  
Assinatura:  02/10/2023 15:06:36

Fabiana L. Jeziorski  
Tesoureira - AFADefi  
001.541.410-89  
02/10/2023 15:32:47

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 SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.147,05 (quatro mil cento e quarenta e sete reais e cinco centavos).

Dependentes: 2 Competência: 09/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5500,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF:

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

#### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.500,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>5.500,00</b>

#### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.100,00
IV I.R.	R\$	252,95
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.352,95</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.147,05</b>

Assinatura



Nome completo

CINIRA GOMES

**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 100.202  
 Valor 3.959,43  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/10/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 104DA8C2A5C11642

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 02/10/2023 15:13:55  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 02/10/2023 15:32:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.  
 Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 02/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADefi

*Fabiana L. Jezowski*  
 Tesoureira - AFADefi  
 001.541.410-89

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 3.959,43 (tres mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e tres centavos).

Dependentes: 0 Competência: 09/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5335,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição  
 NO INSS: 207.63803.39.6  
 NO CPF:

Documento de identidade  
 Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade Data  
 BALNEARIO CAMBORIU

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	5.335,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>5.335,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.067,00
IV I.R.	R\$	308,57
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.375,57</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.959,43</b>

Assinatura *Eliza R. Gomes*


Nome completo ELIZA REGINA GOMES


**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 100.203  
 Valor 3.549,40  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/10/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 9DFF943D12AA3F17

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Nome: Evandro Prezzi, Em 02/10/23  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

  
 Fabiana L. Jeziorski  
 Tesoureira - AFADEFI  
 001.541.410-89

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

02/10/2023 15:15:31  
 02/10/2023 15:32:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.549,40 (tres mil quinhentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 09/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4675,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	4.675,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.675,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	935,00
IV I.R.	R\$	190,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.125,60</b>

**Valor líquido R\$ 3.549,40**

Assinatura



Nome completo

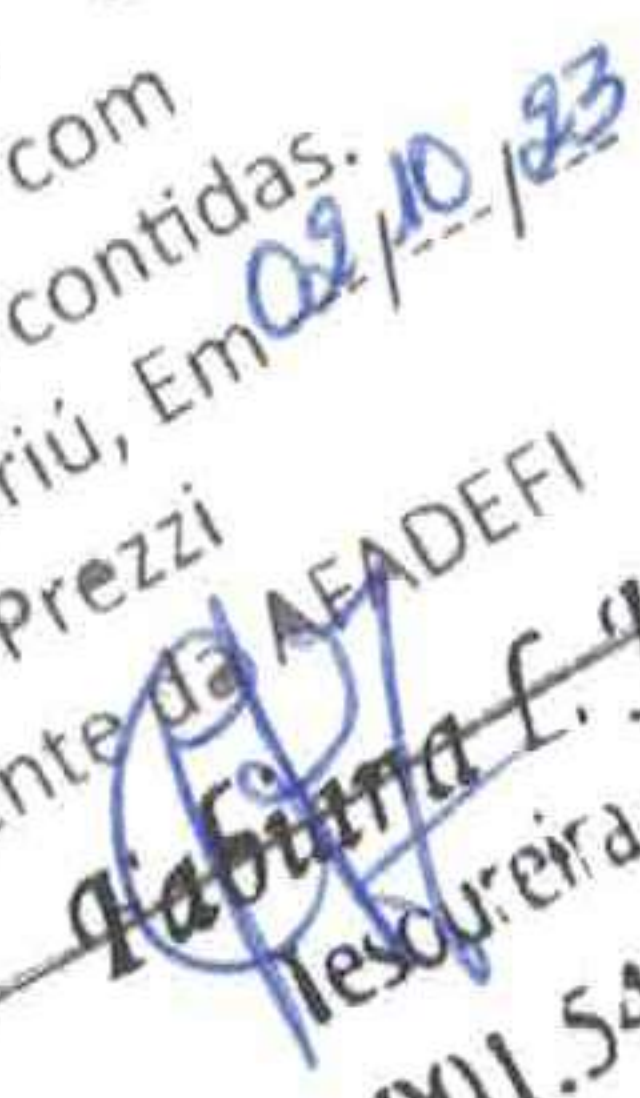
NARYAN MARTINS FLORES

**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 ITAJAI - SC  
 Conta corrente (com DV) 10118567  
 CPF  
 Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 100.204  
 Valor 2.600,40  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/10/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 0A278BD44A72450D

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 02/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:   
 Fabiana L. Jeziorski  
 Tesoureira - AFADEFI  
 001.541.410-89

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 02/10/2023 15:25:56  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 02/10/2023 15:32:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 2.600,40 (dois mil e seiscentos reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 09/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3300,00	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\$ 3.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 3.300,00
DESCONTO	
III Inss Contribuinte Individual	R\$ 660,00
IV I.R.	R\$ 39,60
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 699,60
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 2.600,40</b>

Assinatura 

Nome completo  
 ADRIANO DOS SANTOS

**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 100.205  
 Valor 1.760,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/10/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 497B3F06A991CE05

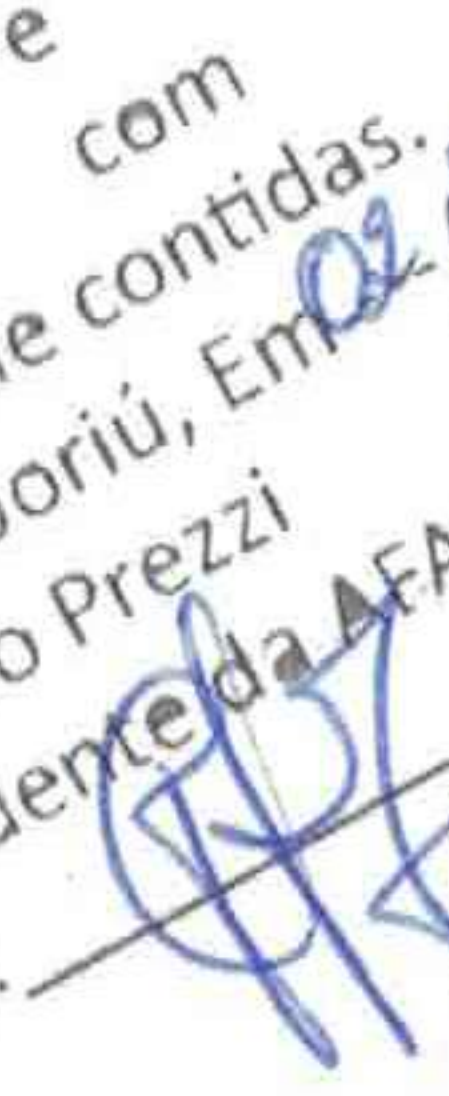
Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

02/10/2023 15:27:36

02/10/2023 15:32:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 02/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

Fabiana L. Jeziorski  
 Tesoureira - AFADEFI  
 001.541.410-89

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 09/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

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

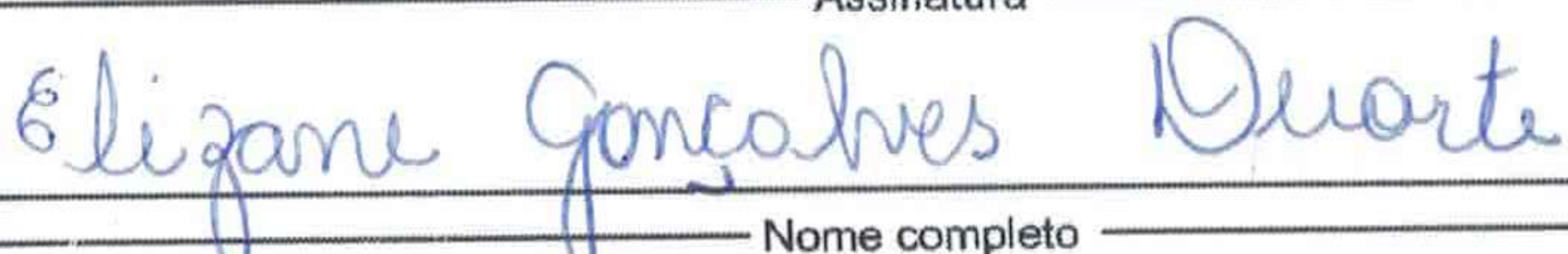
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição
NO INSS: 180.13233.37.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura



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 12 - E
Data da emissão da nota	25/09/2023 09:31:44
Data do fato gerador	25/09/2023 09:31:44
Código de Verificação	DLHU-N2H8

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTABILIDADE FEP LTDA  
 Nome/Razão Social: CONTABILIDADE FEP LTDA  
 CPF/CNPJ: 41.039.707/0002-70      Inscrição Municipal: 194685      Telefone: 4799453535  
 Endereço: RUA 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528  
 Complemento: SALA:01  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: edemir.blumenau@gmail.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      Inscrição Municipal: 105648  
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: fiscalcontabilidadefep@gmail.com      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	660,0000	1,0000	660,00	660,00	2,00000	13,20
Descrição do serviço: -Honorários Contábeis: Ref.09/2023						

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\$ 660,00		Valor líquido = R\$ 660,00			

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	660,00	0,00	13,20

## 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



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 09/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*  
 Fabiana L. Jeziorski  
 Tesoureira - AFADEFI  
 001.541.410-89

Desenvolvido por Pública

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:11  
527105271 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003392606428064811012694910000066000

BENEFICIARIO:  
CONTABILIDADE FEP  
NOME FANTASIA:  
CONTABILIDADE FEP  
CNPJ: 41.039.707/0001-99  
BENEFICIARIO FINAL:  
CONTABILIDADE FEP  
CNPJ: 41.039.707/0001-99  
PAGADOR:  
AFADEFI ASS. DEFEC.  
CNPJ: 05.405.039/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	100.206
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A03.39C.CD2.B41.5E9

-----

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	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/10/2023 16:26:02
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	02/10/2023 16:35:11

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>02/10/2023</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>
Data do Documento <b>25/09/2023</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>25/09/2023</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>23/100033-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$660,00</b>
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <b>RUA 1500 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

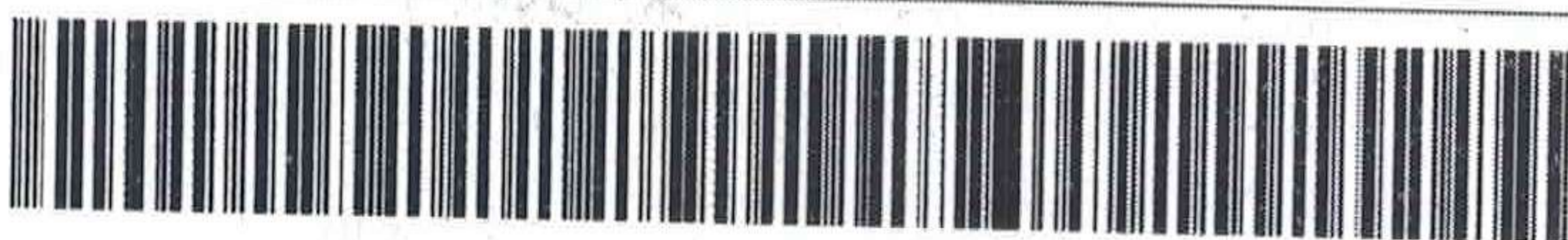
Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00033.926064 28064.811012 6 94910000066000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>02/10/2023</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>
Data do Documento <b>25/09/2023</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>25/09/2023</b>		Nosso Número <b>23/100033-9</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$660,00</b>
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <b>RUA 1500 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



### Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:22  
527105271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000342808400013613609894990000025163  
BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA  
NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE  
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.207  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 251,63  
VALOR COBRADO 251,63

NR.AUTENTICACAO 7.6DA.70D.B70.6E8.5BA

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 J9482747 EVANDRO PREZZI  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI



Mês/Ano = Fatura 09/2023 Nº. Unidade Consumidora 40711473

### Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI: 05405039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 958  
BIR40533 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 4599806 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cada.Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS (1,0,15,4)

Medidor: 4599806 Consumo Med/Fat: 323/323 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 38806 Número de Dias Faturados: 323/323 Origem da Leitura: 1123  
Leit. Anter: 34483 Consumo Médio Diário (kWh): 29 Fator de Potência: 1.00  
Fator de Multiplicação: 1.00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade			
		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	15/08/2023				
Leit. Atual:	10/10/2023	7,00			7,00
Emissão/Apresentação	13/09/2023	3,00			3,00
Próx. Leitura:	13/09/2023	3,00			3,00
Histórico de Consumo	10/10/2023	11,14			

Discriminação do Faturamento	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	323		0,728111		235,18
Subtotal 1					235,18
ESLIP MUNICIPAL					16,45
Subtotal 2					16,45

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	85,72	DISTRIBUICAO	39,44	Resolução 324/2023	
TRANSMISSAO	17,80	TRIBUTOS	44,99	TUSD	0,200390
ENC. SETORIAIS	47,23	SOMA DEMONSTRATIVO	235,18	TE	0,29257

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: *[Assinatura]*  
FABIANA L. JEZIORSKI  
Tresoureira - AFADEFI  
001.541.410-89

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/10/2023	R\$ 251,63

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 12/09/2023  
ADF7.FAA8.B86F.1BC3.249F.F675.1B5D.95D7

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA  
23790.34800 90003.428084 00013.613609 8 94990000025163  
PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO CPF: 05405039000102  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI AS (1,0,15,4)  
R 1542, 1837 - ESQ 958 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP 88330-003  
NOSSO NUMERO No. DOCUMENTO UNIDADE CONSUMIDORA DATA VENCIMENTO VALOR DOCUMENTO  
00034280000 202310687669185 40711473 10/10/2023 R\$ 251,63  
BENEFICIARIO:  
Celesc Distribuição S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90  
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900  
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.05.22  
5271X05271

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8261000001-5 28941027000-2  
00000001084-3 04052309000-5  
Data do pagamento 02/10/2023  
Valor em Dinheiro 128,94  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 128,94

DOCUMENTO: 100208  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.E38.F29.9A2.421.361

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI



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.: 09/2023

Matrícula 840405-4

CNPJ: 05.405.039/0001-02

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/10/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 128,94

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 : 2406 08/09/2023  
Leitura ant. : 2397 10/08/2023  
Consumo : 9 m3 em 29 dias  
Media mensal: 8 m3  
Media diaria: 0,31 m3  
Faturamento : LIDO

#### HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
08/2023	8	2397
07/2023	10	2389
06/2023	1	2379
05/2023	15	2378
04/2023	7	2363
03/2023	7	2356

#### TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo	RE/m3
0 10	1.1896
11 25	5.1588
26 999999	6.4426

#### DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviços	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		10,71
FATURAMENTO ESGOTO		8,57
TFDI		109,66

PIS (1,00%), Base 128,94 1,29  
COFINS (0,00%), Base 128,94 0,00

#### QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 08/2023

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Cloro Residual	0	1,07	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	0	0,29	5,0 UT
Cor Aparente	0	4,27	15 uC
Coliformes Totais	0	-100%	100% Ausente
Escherichia Coli	0	-100%	100% Ausente

#### Mensagens

Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

Matrícula	840405-4	Localização	01.01.0539.0016.0240.0001	Sequencial	8404054092023001		
Vencimento	09/10/2023	Total a Pagar (R\$)	128,94	Ref.:	09/2023	DV	

8261000001-5 28941027000-2 00000001084-3 04052309000-5



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 02/10/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:   
Fabiana Jeziorski  
Tesoureira AFADEFI  
001.541.410-89



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R.1500 01837 SALA 2  
CENTRO  
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código  
752/001939957

Vencimento  
10/10/2023

Valor  
30,89

CPF/CNPJ  
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCARIO

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

30,89

Claro-club

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

Valor total  
30,89

**NET Fone**

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h49m48s	0,58
ASSINATURA		30,31
<b>Total NET Fone</b>		<b>30,89</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 02/10/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura:

**Fabiana L. Jeziorski**  
Tessoureira - AFADDEFI  
001.541.410-89

**FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.**

A Claro não entra em contato por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS



Juntos contra a fraude. Conheça nossos Canais Oficiais e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.

! "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 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, 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., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	Identificação para Débito NET SERVICOS 7520019399570	Mês Referência Setembro/2023	Vencimento 10/10/2023	Valor 30,89
---	---	---------------------------------	--------------------------	----------------

84680000000-8 30890162202-4 31010752000-2 00253236968-9



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui



54



Cliente:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:  
2309959854770

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

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

003/004

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>NET FONE VIA EMBRATEL</b>					
<b>Telefone: 4733660678—FRANQUIA 001</b>					
<b>FONE EMPR ILIMITADO BRASIL IL</b>					
12/08/2023	A	11/09/2023			
				<b>SubTotal</b>	22,81
					22,81
<b>SERVICOS DIGITAIS FONE</b>					
12/08/2023	A	11/09/2023			
				<b>SubTotal</b>	7,50
					7,50
<b>LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES</b>					
17/08/2023	47999241140	Joinville-SC	16h59m44s	0h00m30s	0,58
			<b>SubTotal</b>	0h00m30s	0,58
					0,58
<b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
	4731693700	Itajai-SC		0h04m00s	0,00
	4732677031	Itajai-SC		0h00m54s	0,00
	4733610032	Itajai-SC		0h09m18s	0,00
	4733615856	Itajai-SC		0h01m06s	0,00
	4733616141	Itajai-SC		0h01m00s	0,00
	4733670894	Itajai-SC		0h01m00s	0,00
	4733674944	Itajai-SC		0h01m00s	0,00
	4733678479	Itajai-SC		0h03m30s	0,00
				0h28m30s	0,00
			<b>SubTotal</b>	0h49m18s	0,00
					0,00
			<b>SubTotal</b>	0h49m48s	30,89
					30,89
			<b>Total Serviço</b>		30,89



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.: ISENTO

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

004/004

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.: ISENTO	Código Cliente: 00226182549-0000 Data Emissão: 14/09/2023 Nº Fatura: 2309959854770	UF: SC VIA ÚNICA NF: 001366883 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	3,97	23,39

Reservado ao Fisco:

ae77.fa0b.a0b5.2a2f.eac7.91ba.acb1.3746

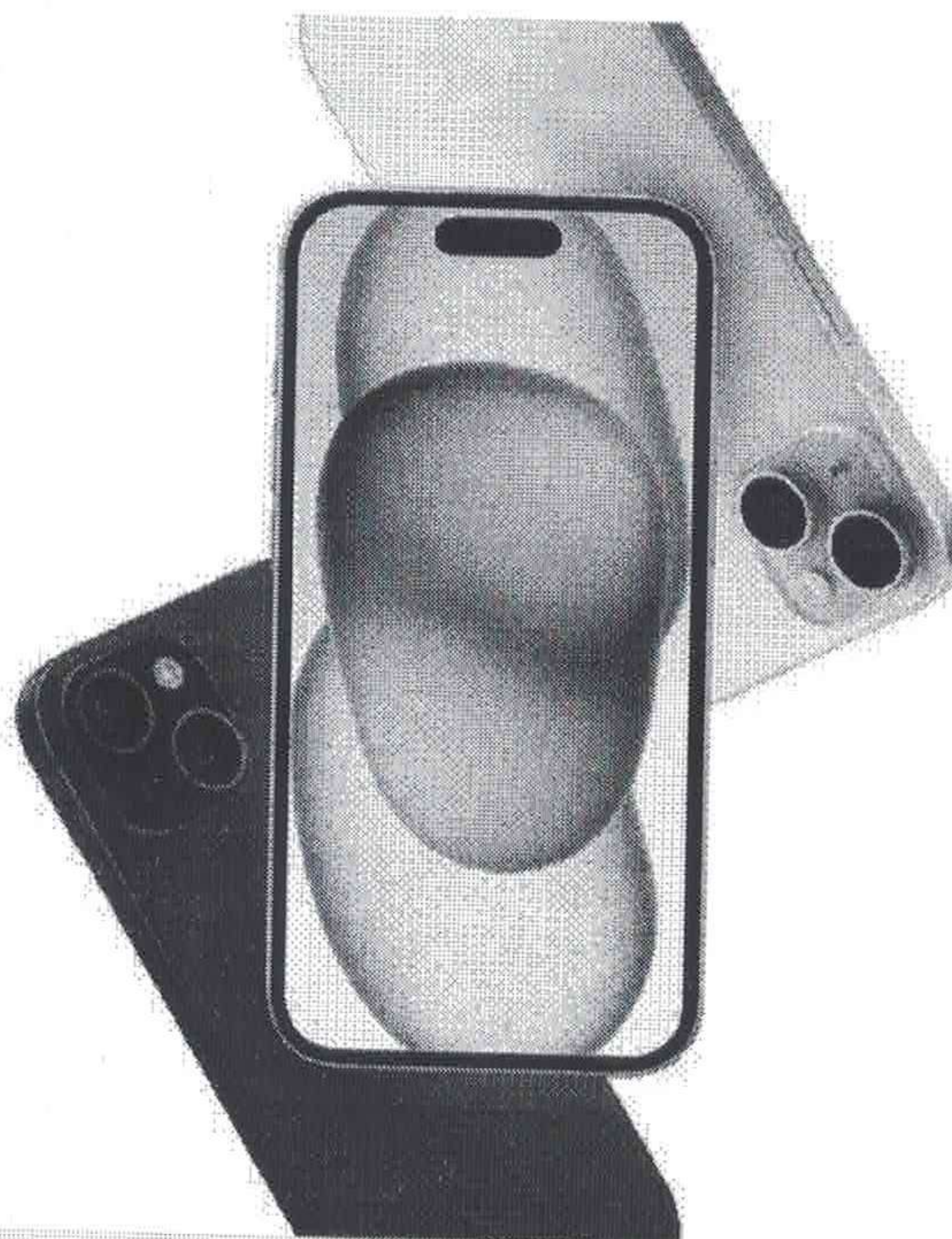
	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	23,39	23,39	17,00	3,98	0,00	0,00
TOTAL:	23,39	23,39		3,98	0,00	0,00

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 3,98  
 Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,18 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,09

iPhone 15

Uauforia



As melhores ofertas de iPhone 15 estão na Claro.  
 Em até 24x sem juros.  
 Aponte sua câmera e aproveite.



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.05.22  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8468000000-8 30890162202-4  
31010752000-2 00253236968-9  
Data do pagamento 02/10/2023  
Valor Total 30,89

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	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/10/2023 17:03:17
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	02/10/2023 17:05:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

57



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
**ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFADEFI**  
 RUA 1500 1837 CENTRO  
 88330-528 BALNEARIO GAMBORIU SC

00205325

DATA DE VENCIMENTO: 20/10/2023 - DATA DE POSTAGEM: 29/09/2023



0072406437030630000001760231290923

Período de uso  
**de 23/08/2023 a 22/09/2023** **Vencimento**  
**20/10/2023**  
 Nº da conta: 158539088  
 Nº do cliente: 149637582  
 CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02  
 Razão Social: Claro S/A  
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
 CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

**Veja aqui o que está sendo cobrado:**

- 1. Plano Contratado **R\$ 21,90**
- 2. Outros Lançamentos **R\$ 0,54**

**Total a pagar R\$ 22,44**

**CANAIS DE ATENDIMENTO:**

Atendimento Claro - Ligue 1052  
 Ouvidoria - Ligue 08007010180  
 Na Web - [www.claro.com.br/empresas](http://www.claro.com.br/empresas)  
 Visite nosso site: [www.claro.com.br](http://www.claro.com.br) e acesse o detalhamento da sua fatura

**1. PLANO CONTRATADO**

**Individual**

Oferta Conjunta Claro MIX  
 Claro Life Ilimitado 2GB  
 Aplicativos Digitais  
 Pacote Redes Sociais

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

*Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.*  
 Balneario, Camboriú, Em 05/10/23  
 Nome: Evandro Preza  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
 001.541.410-89

**VALOR R\$**

21,90

0,00

**R\$ 21,90**

**2. OUTROS LANÇAMENTOS**

Juros e Multa

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS

**VALOR R\$**

0,54

**R\$ 0,54**

**SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS**

Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ Ilimitado	-	-	0,00
DADOS 2.048,000 MB	-	-	0,00

**TOTAL A PAGAR**

**R\$ 22,44**

**AVISOS AO CLIENTE**

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

**DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 24438384/092023**

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Gestor Online	0,20	9,90
Juros e Multa		0,54
PJ Hero Básico PJ	0,12	6,00
PJ Revista light		6,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>0,32</b>	<b>22,44</b>

Tributo Federal (PIS e COFINS) - Percentual aproximado = 3,65%

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica  
 Para uso do banco



**CLIENTE**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFADEFI

Débito Automático  
 158539088

Data de Vencimento  
 20/10/2023

Valor  
 R\$ 22,44



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix





Razão Social: Claro S/A (SC)  
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro  
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832  
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS ICOS			158539088
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
149637582		05/10/2023	10/2023
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			20/10/2023
			Valor a Pagar (R\$)
			22,44
			<b>RECIBO CLIENTE</b>
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84860000000-7

22440162202-9

31020158539-8

08800824133-7

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	158539088 Claro S/A	05/10/2023	22,44	20/10/2023

84860000000-7

22440162202-9

31020158539-8

08800824133-7



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

#### Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



### Transações Pendentes

G332051105902746021  
05/10/2023 11:12:08

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.12.08  
5271X05271

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84860000000-7 22440162202-9  
31020158539-8 08800824133-7  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 22,44

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 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2023 10:58:36  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 05/10/2023 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK  
=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84860000000-7 22440162202-9  
31020158539-8 08800824133-7  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 22,44

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 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2023 10:58:36  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 05/10/2023 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK  
=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84860000000-7 22440162202-9  
31020158539-8 08800824133-7  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 22,44

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 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2023 10:58:36  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 05/10/2023 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

60

# Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)  
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro  
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832  
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFAD			14839265
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
137286822		05/10/2023	10/2023
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			09/10/2023
			Valor a Pagar (R\$)
			45,25
			<b>RECIBO CLIENTE</b>

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84880000000-0

45250162202-9

31009144839-1

26504724133-8

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco

# Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	05/10/2023	45,25	09/10/2023

84880000000-0

45250162202-9

31009144839-1

26504724133-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



### Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar,  
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).  
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 05/10/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFAD  
Assinatura:

Fabiana L. Jezowski  
Tesoureira - AFAD  
001.541.410-89

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.12.08  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8488000000-0 45250162202-9  
31009144839-1 26504724133-8  
Data do pagamento 05/10/2023  
Valor Total 45,25

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	J9482747 EVANDRO PREZZI	05/10/2023 11:00:36
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	05/10/2023 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/10/2023 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

**NF-e**  
Nº 000 000 008  
Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAVID RICARDO PREZZI**  
RUA BRAS CUBAS, 114  
NOVA ESPERANCA - 88336-325  
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
Nº 000 000 008  
Série 911  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4223 1000 0086 2038 3914 5591 1000 0000 0810 1043 6574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CPE/CNPJ  
**086.203.839-14**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342230230623498 - 05/10/2023 10:11:05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
**AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D**

ENDEREÇO  
**RUA 1500, 1827**

MUNICÍPIO  
**BALNEARIO CAMBORIU**

CEP  
**88333-052**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**(47) 3366 - 0678**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA ENTRADA/SAIDA  
**10:06:00**

DATA DA EMISSÃO  
**05/10/2023 00:00:00**

CPE/CNPJ  
**26.709.530/0001-05**

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADORA/VOLIMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPE/CNPJ
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRDUTO/SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	90000000	0/41	5949	UN	0,0100	20000,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 05/10/23

Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

**Wabiana L. Jeziorski**  
Tessoureira - AFADEFI  
001.541.410-89

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 15221890  
CNPJ 26.709.530/0001-05  
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.503  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data transferência 05/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 755A0F923880753F

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	05/10/2023 11:04:02
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	05/10/2023 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/10/2023, Valor Total: R\$253,31, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.004.659

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRAVA**  
MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS

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

47 9348-9682 / 47 9 9911-8317

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.659

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1025 0148 6200 0102 5500 1000 0046 5913 4794 8442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230231720081 06/10/2023 09:45:47

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/10/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

PHONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:45:43

FATURA/DUPLICATA

001 03/11/2023 R\$ 253,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,50	253,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRAVA	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1776,110	1776,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VA. OR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4374	ALCOOL LIQUIDO 70% 1 L VALE VERDE	22072019	0400	5102	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0	36,23
1096	DESINFETANTE BESSER LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	12,1000	12,10	0,00	0,00	0,00	0	0	4,26
5475	LUVA LATEX PROCEDIMENTO BOMPACK M C/100 C/PO	40151900	0400	5102	UN	2,0000	21,5500	43,10	0,00	0,00	0,00	0	0	18,75
5575	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA QUALITE CAMPIONE PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	16,0000	5,2000	83,20	0,00	0,00	0,00	0	0	25,33
627	FLANELA DE ALGODAO LARANJA 28X38	63071000	0400	5102	UN	19,0000	1,8900	35,91	0,00	0,00	0,00	0	0	10,93

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 06/10/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Fabiana L. Jezowski  
Tessoureira - AFADEFI  
001.541.410-89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##  
VENDA: 25590

RESERVADO AO FISCO



### Transações Pendentes

G333090937469199016  
09/10/2023 09:40:24

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO  
Conta corrente (com DV) 126721  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.901  
Valor 253,31  
Destinação 0  
Data transferência 09/10/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 62CE16DD91ABC085

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 09/10/2023 09:38:10  
J9482747 EVANDRO PREZZI 09/10/2023 09:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

66

**Recibo do Beneficiário**

Beneficiário: BRAVA MAT DE HIGIENE LIMP E DESCART  
 Pagador: AFADEFI  
 Nº Documento: 4659/0001  
 Nosso Número: 00126721000005594  
 Vencimento: 03/11/2023  
 Banco: 085-0  
 Agência/Beneficiário: 0106-6/12672-1  
 Valor Documento: 253,31

Recebi este documento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Pagador

Forma de Pagamento

Forma digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20012.672109 00005.594015 4 95230000025331



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>BRAVA MAT DE HIGIENE LIMP E DESCART</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0106-6/12672-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00126721000005594</b>
Número do documento <b>4659/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>25.014.862/0001-02</b>	Vencimento <b>03/11/2023</b>	Valor documento <b>253,31</b>	
Pagador <b>AFADEFI</b>					
Informações <b>0106-6/12672-1</b> NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.06007 20012.672109 00005.594015 4 95230000025331

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>03/11/2023</b>
Beneficiário <b>BRAVA MAT DE HIGIENE LIMP E DESCART</b>			CNPJ/CPF <b>25.014.862/0001-02</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0106-6/12672-1</b>	
Data do Documento <b>06/10/2023</b>	Nº do Documento <b>4659/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/10/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00126721000005594</b>
Uso do Bônus	Conta <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>253,31</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 10,00% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00% NEGATIVAR NA SERASA APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.  PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI - 05.405.039/0001-02</b> <b>1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



67


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 19027 - E
Data da emissão da nota 09/10/2023 09:59:19	
Data do fato gerador 09/10/2023 09:59:19	
Código de Verificação Q75U-W2GU	

**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@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\$)
13.04	244,5400	1,0000	244,54	244,54	2,50000	6,11
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\$ 244,54		Valor líquido = R\$ 244,54			

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	244,54	0,00	6,11

**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.  
 Balneario, Camboriú, Em 09/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Fabiana L. Jezowski  
 Tesoureira - AFADEFI  
 001.541.410-89

Desenvolvido por Pública



### Transações Pendentes

#### 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 244,54  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

09/10/2023 10:40:42  
 09/10/2023 10:41:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

69

## 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	10	07/2023	RS 22.847,00

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 10ª parcela do termo de aditivo ao 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, 10 DE OUTUBRO DE 2023.**

  
\_\_\_\_\_  
**Evandro Prezzi**  
Presidente da AFADEFI

  
\_\_\_\_\_  
**FABIANA LUCENA JEZIORSKI**  
Tesoureiro da AFADEFI.

[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:** 27/09/2023 a 26/10/2023

**Certificação Número:** 2023092708032330487143

Informação obtida em 10/10/2023 08:23:33

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

70



**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 16:42:12 do dia 06/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/03/2024.

Código de controle da certidão: **B027.DC69.088B.4359**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





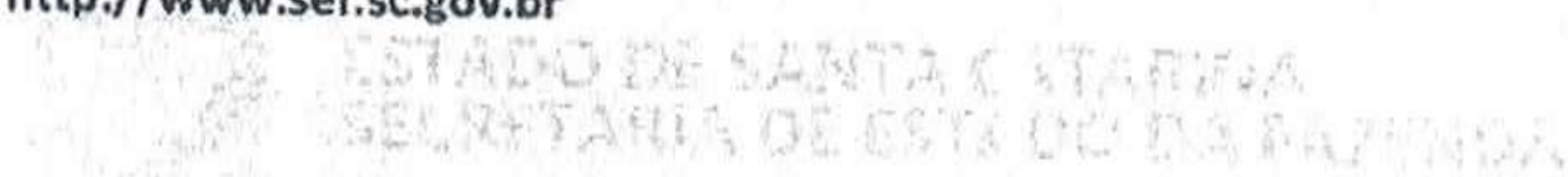
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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>



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: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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>



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: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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>



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 02/08/2023 18:41:17

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 02/08/2023

72

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

<b>NÚMERO CERTIDÃO:</b> 359777 / 2023	<b>DATA DA EMISSÃO:</b> 02/08/2023	<b>DATA DA VALIDADE:</b> 31/10/2023
--	---------------------------------------	--

<b>CPF / CNPJ:</b> 05.405.039/0001-02	<b>NOME / RAZÃO SOCIAL:</b> AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
--	--

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

**ATIVIDADE CNAE:**

9312300 - Clubes sociais, esportivos e similares
9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente
9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

**ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:**

Logradouro: 1500, 1837	Complemento:
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.

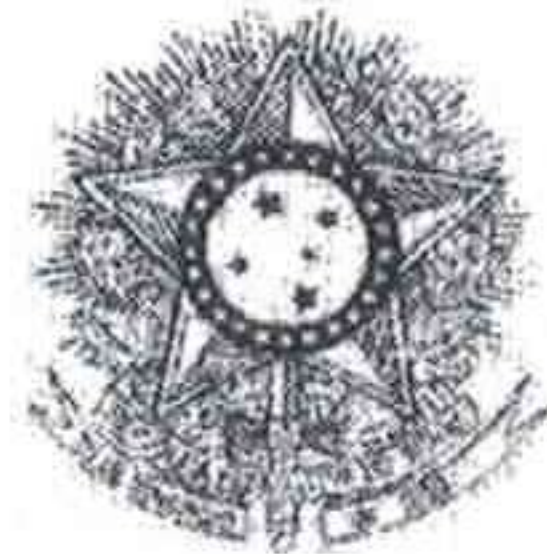
CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C23359777N9520D16**

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320



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 n°: 38826533/2023  
Expedição: 02/08/2023, às 18:46:16  
Validade: 29/01/2024 - 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 n° **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.

## PARECER REGULAR

Parcela nº 10/12/2023	Mês: 10/2023
Entidade: AFADEFI - FMDCA	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 03/2021	Nota de Empenho: 07/2023
Fundo Repassador: FMDCA	Data do Repasse: 31/10/2023

### PARECER Nº 10/12

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, 14 de novembro, de 2023

---

MARISTELA MARTINS  
Gestora de Parcerias  
Matr. 17.985

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

---

ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Secretária e Gestora do FMDCA



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 010/2023

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2023

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 22.847,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 10ª (decima) parcela do termo de aditivo ao 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

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

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

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 07/2023

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 274.164,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021

DATA:

DEPÓSITO EM: 31/10/2023

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 10 VALOR R\$ 22.847,00

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	31/10/2023	Parcela nº 10 do termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 22.847,00	
GUIA	01/11/2023	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 4.993,72
RPA:	01/11/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.147,05
RPA:	01/11/2023	Pgto Psicóloga		R\$ 3.959,43
RPA:	01/11/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.549,40
RPA:	01/11/2023	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.600,40
RPA	01/11/2023	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.760,00
FATURA	01/11/2023	Pgto Celesc		R\$ 313,10
FATURA	01/11/2023	Pgto Emasa		R\$ 310,34
FATURA	01/11/2023	Pgto claro telefone fixo		R\$ 33,53
NF: 13-e	01/11/2023	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R\$ 660,00
FATURA	06/11/2023	Pgto claro telefone		R\$ 21,90
FATURA	06/11/2023	Pgto claro telefone		R\$ 43,87
NF:000000009	07/11/2023	Pgto David Ricardi Prezzi		R\$ 200,00
NF:000004797	08/11/2023	Pgto Brava Materiais de limpeza		R\$ 253,81
TOTAIS			R\$ 22.847,00	R\$ 22.847,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de outubro 2023


EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.

  
FABIANA LUCENA JEZIORSKI,  
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupadosG333081344406449019  
08/11/2023 13:54:30

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 25 / 10 / 2023 até 08 / 11 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada 31/10 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	22.847,00 C	22.847,00 C
01/11/2023		5271	99015	470 Transferência enviada 01/11 10:25 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI	555.271.000.313.233	4.993,72 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	110.101	4.147,50 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	110.102	3.959,43 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	110.103	3.549,40 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	110.104	2.600,40 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES	110.105	1.760,00 D	
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	110.106	313,10 D	
01/11/2023		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	110.107	310,34 D	
01/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	110.108	33,53 D	
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE FEP	110.109	660,00 D	519,58 C
06/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	110.601	21,90 D	
06/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	110.602	43,87 D	453,81 C
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO	110.701	200,00 D	253,81 C
08/11/2023		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 BRAVA MATERIA	110.801	253,81 D	
08/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



## **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\$ 22.847,00 (vinte e dois mil e oitocentos e quarenta sete reais), referente à 10º (decima) parcela do termo de aditivo ao 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, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de novembro de 2023.

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 10 dias do mês de novembro de 2023.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 10<sup>a</sup> (decima) do termo de aditivo ao 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 20/11/2023 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2023.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

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



## AFADefi

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

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

### 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 10ª (decima) do Termo de aditivo ao termo de Colaboração n. 03/2021 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2023.

#### CONSELHO FISCAL:

*Tauan M. Souza*

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

*Mara Domingues*

Mara Domingues

CPF: [REDACTED]

*Cristiana Ludtke de Oliveira*

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Marcia Pereira

CPF: [REDACTED]

*Mike França Teply*

Mike França Teply

CPF: [REDACTED]

*Hélio Gonçalves*

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

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

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)



## **AFADefi**

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

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

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

*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 01/10/2023 A 31/10/2023**

#### **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO**

##### **NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

Realizar atendimentos de psicopedagoga a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, investigação e a intervenção nas dificuldades de

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	153	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	153	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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

**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	59	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	33	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
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				78			78
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							131
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	323	180	17				520
	Realizado	181	118	17	98			414

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fisioterapia	Previsto	150	59	17				226
	Realizado	90	46	17				153
Psicologia	Previsto	55	72					127
	Realizado	26	45		82			153
fonoaudiologia	Previsto	88	20					108
	Realizado	47	12					59
psicopedagoga	Previsto	30	29					59
	Realizado	18	15					33

*Valdeci Matias*

**VALDECI MATIAS**

**Diretor Administrativo AFADefi**

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



CRIANÇA	Segunda ( 02 )	Terça ( 03 )	Quarta ( 04 )	Quinta ( 05 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F5				-	01	05-	03
Brayan Eduardo						-	01	04-	02
Gabriel Eduardo						-	01	03	02
Guilherme M						-	01	03	03
Guilherme S	F5			GVF		-	01	05-	01
Hellen						-	01	05-	-
Henrique						-	01	04-	02
Isabella						-	01	04-	01
Loranna	F5					-	01	04-	01
Luisa			LUSA			-	01	05-	01
Otávio				OTAVIO		-	01	03	03
Rayane						-	01	03	02
Renan		Regime				-	01	05-	03
Valentina						-	01	03	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

ADOLESCENTE	Segunda ( 02 )	Terça ( 03 )	Quarta ( )	Quinta ( 05 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		Online				-	01	05-	05
Ana Clara				BREVIAD		-	01	04-	02
Brenda						-	01	03-	03
Carolina				CAROL		-	01	03-	02
Caroline						-	01	04-	03
Gabriel Prezzi		F5		Online		-	01	03-	02
Gustavo						-	01	02-	01
Julia						-	01	04-	03
Kevin	F5					-	01	05-	02
Leonardo						-	01	05-	02
Lucas						-	01	03-	02
Matheus						-	01	02-	01
Mike						-	01	02-	01
Paulina						-	01	04-	02
Ricardo						-	01	05-	05
Richard						-	01	05-	02
Tauan	Tauan					-	01	05-	04
Thiago Levi	F5					-	01	05-	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 122  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 127

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 122  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 127

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 244





CRIANÇA	Segunda ( 09 )	Terça ( 10 )	Quarta ( 11 )	Quinta ( 12 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Melkerson				01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						-	-		
Guilherme M						-	-		
Guilherme S	• SOIL	• FERRE				01	01		
Hellena						-	-		
Henrique						-	-		
Isabella						-	-		
Loranna	OF					-	-		
Lúisa						-	-		
Otávio						-	-		
Rayane						-	-		
Renan						-	-		
Valentina						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 09			
Allana		• Onine				01	01		
Ana Clara			• ANA			01	01		
Brenda						-	-		
Carolina			• Caroline			-	-		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						-	-		
Gustavo			• G			01	01		
Julia			• JULIA			01	01		
Kevin	• Kevin					01	01		
Leonardo	• Onine	• S				01	01		
Lucas	• Onine					01	-		
Matheus						-	-		
Mike						-	-		
Paulina			• Paulina			01	01		
Ricardo		• RICARDO				01	01		
Richard						-	-		
Tauan	• Tauan					01	01		
Thiago Levi	• Thiago					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 19			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 19			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Markel				01	01		
Brayan Eduardo			• Jay			01	01		
Gabriel Eduardo				• Gabriel		01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S	FS					01	01		
Hellen	OF					01	01		
Henrique			• Vanessa			01	01		
Isabella						01	01		
Loranna	FS					01	01		
Luisa				• LUISA		01	01		
Otávio				• OTÁVIO		01	01		
Rayane				• Rayane		01	01		
Renan		• Regina				01	01		
Valentina					• Valentina	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 11

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		• Online				01	01		
Ana Clara			FS			01	01		
Brenda						01	01		
Carolina				• CAROLINA		01	01		
Caroline			• Caroline			01	01		
Gabriel Prezzi		• GABRIEL				01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Kevin	FS		• Kevin			01	01		
Leonardo		FS				01	01		
Lucas		• Lucas				01	01		
Matheus						01	01		
Mike					• Mike	01	01		
Paulina			FS			01	01		
Ricardo		• RICARDO				01	01		
Richard						01	01		
Tauan	• Tauan					01	01		
Thiago Levi	• Thiago Levi					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 11

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						01	01		
Brayan Eduardo						-	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						-	01		
Hellena						-	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Loranna						01	01		
Luisa						01	01		
Otávio						-	01		
Rayane						01	01		
Renan						01	01		
Valentina						-	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 10  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ana Clara						-	01		
Brenda						01	01		
Carolina						-	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						-	01		
Gustavo						01	01		
Julia						-	01		
Kevin						01	01		
Leonardo						01	01		
Lucas						-	01		
Matheus						-	01		
Mike						-	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						-	01		
Tauan						01	01		
Thiago Levi						01	01		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12



CRIANÇA	Segunda ( 30 )	Terça ( 31 )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	01		
Brayan Eduardo						-	-		
Gabriel Eduardo						-	-		
Guilherme M						-	-		
Guilherme S	FS					-	01		
Hellen	F					-	01		
Henrique						-	-		
Isabella						-	-		
Loranna						-	-		
Luisa						-	01		
Otávio						-	-		
Rayane						-	-		
Renan		FS				-	01		
Valentina						-	-		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 05

ADOLESCENTE	Segunda ( 30 )	Terça ( 31 )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		Omim				-	01	01	
Ana Clara						-	-		
Brenda						-	-		
Carolina						-	-		
Caroline						-	-		
Gabriel Prezzi						-	01		
Gustavo						-	-		
Julia						-	-		
Kevin						-	-		
Leonardo						-	01		
Lucas						-	01		
Matheus						-	-		
Mike						-	-		
Paulina						-	-		
Ricardo	IE					-	02	01	
Richard						-	-		
Tauan	OF					-	-	01	
Thiago Levi	Thiago					-	01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 04

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



# AFADefi

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

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

## Atendimento familiar - CMDCA

Mês Outubro 2023.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rozeli	02/10/2023	9:00	Rozeli
02	Rozeli	02/10/2023	9:00	Rozeli
03	César	09/10/2023	11:15	Rozeli
04	Luana	09/10/2023	15:00	Rozeli
05	Michelle / Antony	10/10/2023	9:45	Rosa
06	Rozeli	16/10/2023	9:00	Michelle
07	Michelle / Hellena	16/10/2023	10:30	Rozeli
08	Michelle / Antony	17/10/2023	9:45	Michelle BJB.
09	Alexsandra	17/10/2023	10:30	Michelle
10	César / Otávio / escola	10/10/2023	13:30	Alexsandra b. Elias
11	César / Otávio / escola	10/10/2023	14:15	Rech
12	César - escola	10/10/2023	15:00	Rech
13	Mike	17/10/2023	17:00	Rech
14	Magda	18/10/2023	9:00	Mike França Reply
15	Lucas / Degen	18/10/2023	11:15	Magda
16	Claudia	19/10/2023	9:45	Lucas Degen
17	Cassio / Valentina	20/10/2023	13:30	Claudia
18	Rozeli	23/10/2023	9:00	Bosnia R. Pimenta
19	Eduardo	23/10/2023	16:00	Rozeli Motta
20	Michelle / Antony	24/10/2023	09:45	Eduardo V. de Souza
21	Lucas Degen	25/10/2023	10:30	Motta
22	José / Carol	26/10/2023	10:30	Lucas D
23	Regina	26/10/2023	13:30	Joselaine
24	Rozeli	30/10/2023	09:45	Regina
25	César	30/10/2023	11:15	Magda
26	Luana	04/10/2023	10:53	Online
27	Luana	05/10/2023	10:05	Online

Total de atendimentos: 57 On = 32 P = 25

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

*Eliza R. Gomes*

**AFADEFI**

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

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

**Atendimento Familiar - CMDCA**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Luana	10/10/2023	14:40	Online
02	Quên	02/10/2023	09:14	Online
03	Asen	05/10/2023	17:47	Online
04	Clidi	20/10/2023	12:31	Online
05	Clidi	23/10/2023	09:53	Online
06	Fernando	23/10/2023	10:26	Online
07	Fernando	26/10/2023	09:30	Online
08	Isi / Carolina	05/10/2023	11:42	Online
09	Isi	19/10/2023	11:50	Online
10	Isi	20/10/2023	17:41	Online
11	Gabriel / Kevin	16/10/2023	08:13	Online
12	Fabiana / Ana C.	25/10/2023	12:18	Online
13	Debera / Osceolo Ricardo	18/10/2023	13:18	Online
14	Debera	19/10/2023	09:45	Online
15	Debera	23/10/2023	08:09	Online
16	Roseli	23/10/2023	13:27	Online
17	Alessandra	05/10/2023	08:21	Online
18	Alessandra	18/10/2023	11:42	Online
19	Alessandra	20/10/2023	12:28	Online
20	Mike	03/10/2023	08:21	Online
21	Michelle / Heliana	08/10/2023	20:03	Online
22	Michelle	23/10/2023	08:37	Online
23	Guilherme / Miruim	09/10/2023	09:45	Online
24	Miruim	16/10/2023	14:58	Online
25	Cassia	05/10/2023	21:09	Online
26	Claudio	05/10/2023	08:18	Online
27	Claudio	16/10/2023	07:08	Online
28	Magdo	11/10/2022	09:50	Online
29	Magdo	25/10/2023	07:29	Online
30	Magdo	31/10/2023	17:23	Online

Mês Outubro 2022.

TOTAL ATENDIMENTOS: \_\_\_\_\_

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

*Elize R. Gomes*

18



## AFADefi

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

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

### DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO - MEETING PARALÍMPICO CURITIBA

Declaramos que a psicóloga **Eliza Regina Gomes**, participou do **Meeting Paralímpico em Curitiba**, nos dias **27 e 28/10/2023**, para acompanhamento e suporte psicológico aos atletas da instituição durante as competições. Este trabalho foi desenvolvido devido às solicitações dos atletas que estão em atendimento com a profissional, para que ocorresse uma avaliação do desempenho destes durante as provas, e assim, possibilitar as intervenções necessárias para cada caso.

	NOME COMPLETO	ASSINATURA
1	Maicon dos Santos	Maicon
2	Marlene M.P. de Amorim	[Assinatura]
3	Cláudia Maria	[Assinatura]
4	Flávia Domingos	Flávia D
5	Ana Clara	[Assinatura]
6	Brenda B.	BRENDA
7	Beatriz	[Assinatura]
8	Roseli Müller	[Assinatura]
9	Paulina Pereira da Silva	Paulina Pereira da Silva
10	Fabiana de O. J. Maciel	Fabiana Maciel
11	Tauan M. Souza	Tauan M. Souza
12	Ezequiel da Cruz G.	[Assinatura]
13	Suellen Marchetti de Oliveira	Suellen M. de Oliveira
14	[Assinatura]	



# 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

15	caike joão Roroy	
16	Samara m. Fuch	
17	Pollyana Maculan Fuch	PMF
18	Thiago Severi de Brito R.	Thiago
19	Fernanda A.A	Fernanda A.A
20	MIKE FRANCA TEPLY	
21	MARCON SILVA TAD	MARCON
22	JULIA GRUBAK	
23		
24	GABRIEL SOUZA	GABRIEL SOUZA
25	Caroline Costa	

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga - CRP 12/15403

Valdeci Mathias  
Diretor administrativo - AFADefi





HERME

FOLHA PONTO: Eliziane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagogia  
 Mês OUTUBRO/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 AFABDEFI  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405028/2001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 73.358 de 22/06/2005  
 Unidade Pública Federal nº 98928/094413/2006-04

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	9		11	/		1	2		
Guilherme Moraes				/		1	1		
Guilherme S.				/		1	1		
Luis Felipe				/		1	1		
Luisa				/		1	1		
Sofhia				/		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 7			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0			
Brenda	9		11	/		1	1		
Carolina				/		1	1		
Gregório				/		1	1		
Júlia				/		1	1		
Leonardo				/		1	1		
Maicon				/		1	1		
Tiago				/		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 3			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			

LEGENDA:

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

12/10 - Feriado Nacional

Eliziane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga - Psicopedagoga  
 ABP/MS - 756121



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	FJ		X (14/10)	X GV		1	2		
Guilherme Moraes	FJ		<del>X</del>			1	1		
Luis Felipe	FJ		<del>X</del>			1	1		
Luisa			X Raiana R.			1	1		
Sofia						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 4						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				X BRENDA		1	1		
Carolina	CAROLINA					1	1		
Gregório			FJ			1	1		
Júlia		X	X JÚLIA			1	1		
Leonardo				X ESTEFANY		1	1		
Maicon		X Maícan				1	1		
Tiago		FJ				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			

LEGENDA:

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

Elizane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga  
 ABPp/SC - 756121



CRANÇA	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	x APLOS		x ANIOL			2	2		
Guilherme Moraes				x GUYI		1	1		
Luis Felipe	FJ		FJ			0	0		
Luisa	x WISA					1	1		
Sofia			x DAIANE AP			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 5			
ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça ( )	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda			BRENDA x			1	1		
Carolina	FJ					0	0		
Gregório			1	FJ		0	0		
Júlia			x JÚLIA	FJ		1	1		
Leonardo				FJ		0	0		
Maicon			x MAICON	FJ		1	1		
Tiago				FJ		0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS 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 REALIZADOS MENSAS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 0			

LEGENDA:

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

Elizane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga - Psicopedagogia  
 ABP/SC - 756721



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Gabriel Henrique	FEJ					0	1			
Guilherme Moraes						-	-			
Luis Felipe						-	-			
Luisa	LUISA					1	1			
Sofia						-	-			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 2							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____			
ADOLESCENTE	Segunda (30)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Brenda						-	-			
Carolina						-	-			
Gregório						-	-			
Júlia						-	-			
Leonardo						-	-			
Maicon						-	-			
Tiago						-	-			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____			

LEGENDA:

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

*Elizane Gonçalves Duarte*  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABP/MS - 756121

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Outubro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Balneário Camboriú - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal nº 98026/004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S				FJ		00	01	03	00
Alice	Poula					01	01	05	04
Davi Lucas			FJ			00	01	04	03
Brayan	FJ					00	01	05	02
Gabreil Hen.			FJ			00	01	04	03
Davi Coa						01	01	05	03
Heitor			FJ			00	01	04	02
Guilherme P	Miriam					01	01	05	02
Sofia			FJ			00	01	04	02
Helena	FJ					00	01	05	03
Kauê				F		00	01	03	01
Isabella						00	01	04	00
Henrique	FJ					00	01	05	01
Isadora						01	01	03	03
Loranna	FJ					00	01	05	02
Joaquim			FJ			00	01	04	00
Lorenzo						01	01	05	00
Maria Valentina			FJ			00	01	04	01
Luiz Felipe						01	01	05	01
Renan S				FJ		00	01	03	01
Estefany						00	00	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 88			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 47			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	02		04	05		00	02	07	02
Brayan Vin.			FJ			00	01	04	02
Kevin						01	01	03	02
Brenda						01	01	03	03
Ricardo						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 59

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS Outubro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
AFADDEFI  
Bairro Camború - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 98026/004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3.11693

CRIANÇA	Segunda ( 09 )	Terça ( )	Quarta ( 11 )	Quinta ( 12 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S						00	00	03	00
Alice	Paula					01	01	05	04
Davi Lucas			Davi			01	01	04	03
Brayan			Carlos			01	01	05	02
Gabreil Hen.			Poliana			01	01	04	03
Davi Coa	FJ					00	01	05	03
Heitor			Briano M.			01	01	04	02
Guilherme P	FJ					00	01	05	02
Sofhia						01	01	04	03
Helena	FJ					00	01	05	01
Kauê						00	00	03	00
Isabella						00	01	04	01
Henrique	FJ					00	01	05	03
Isadora						00	01	04	02
Loranna	LORANNA					01	01	05	02
Joaquim						00	01	04	00
Lorenzo	LORENZO					01	01	05	05
Maria Valentina						01	01	04	01
Luiz Felipe	SOLSOB		Odete			01	01	05	05
Renan S						00	00	03	01
Estefany						00	00	02	02

ADOLESCENTE	Segunda ( 09 )	Terça ( )	Quarta ( 11 )	Quinta ( 12 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara			AMY			01	01	07	02
Brayan Vin.						00	01	04	02
Kevin						00	00	03	02
Brenda						00	00	03	03
Ricardo				feriado		00	00	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 16  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 88  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 47

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 20  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 12

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 59

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS Outubro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/09/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S				FJ		00	01	03	00
Alice	Paula					01	01	05	04
Davi Lucas			Davi Lucas			01	01	04	03
Brayan						00	01	05	02
Gabreil Hen.			Calllos			01	01	04	03
Davi Coa						00	01	05	03
Heitor						00	01	04	02
Guilherme P						00	01	04	02
Sofia						00	01	05	02
Helena	Michelle		Deiana R.			01	01	04	03
Kauê						01	01	05	01
Isabella						00	01	03	00
Henrique						00	01	04	01
Isadora	Jucas		Jucas			02	02	05	03
Loranna						01	01	03	02
Joaquim						01	01	05	02
Lorenzo						00	01	04	00
Maria Valentina						01	01	05	05
Luiz Felipe						00	01	04	01
Renan S						01	01	05	05
Estefany				Estefany		00	01	03	01
						01	01	02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 22  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 88  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 44

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				FJ		01	02	07	02
Brayan Vin.						01	01	04	02
Kevin						00	01	03	02
Brenda						01	01	03	03
Ricardo						01	01	03	03
						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 12

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 59



FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Outubro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
AFADDEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/08/2005  
Utilidade Pública Federal nº 98026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CPF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( 23 )	Terça ( )	Quarta ( 25 )	Quinta ( 26 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S						00	01	03	00
Alice	F					00	01	05	04
Davi Lucas						01	01	04	03
Brayan	FJ					00	01	05	02
Gabriel Hen.						01	01	04	03
Davi Coa						01	01	05	03
Heitor						01	01	04	02
Guilherme P						01	01	05	02
Sofhia						01	01	04	02
Helena	FJ					00	01	05	03
Kauê						00	01	03	01
Isabella						00	01	04	00
Henrique						01	01	05	01
Isadora						01	01	03	03
Loranna						01	01	05	02
Joaquim						00	01	04	02
Lorenzo						01	01	05	00
Maria Valentina						00	01	04	05
Luiz Felipe						01	01	05	01
Renan S						01	01	03	05
Estefany						01	01	02	01

ADOLESCENTE	Segunda ( 23 )	Terça ( )	Quarta ( 25 )	Quinta ( 26 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	02	07	02
Brayan Vin.						01	01	04	02
Kevin						01	01	03	02
Brenda						01	01	03	03
Ricardo						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 21						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 28			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 42			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 12			

F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 59
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	---

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês Outubro/2023



AFADEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 98026-00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CREA 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme S						00	00	03	00
Alice	Paula					01	01	05	04
Davi Lucas						00	00	04	03
Brayan						01	01	05	02
Gabreil Hen.						00	00	04	03
Davi Coa						01	01	05	03
Heitor						00	00	04	02
Guilherme P						01	01	05	03
Sofhia						00	00	04	03
Helena						00	01	05	01
Kauê						00	00	03	00
Isabella						00	01	05	01
Henrique						00	00	03	02
Isadora						00	01	05	02
Loranna						00	01	05	02
Joaquim						00	00	04	00
Lorenzo						01	01	05	05
Maria Valentina						00	00	04	01
Luiz Felipe						01	01	05	05
Renan S						00	00	03	01
Estefanny						00	00	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						09			88
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						06			47
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	00	07	02
Brayan Vin.						00	00	04	02
Kevin						00	00	03	02
Brenda						00	00	03	03
Ricardo						00	00	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00			20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00			12

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 59



CRANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS	
Alice								
Antony								
Brayan								
Catherina								
Davi A. Coa								
Emanuel								
Helena								
Henrique								
Isabela								
Isabeli Barros								
Joaquim								
Kalleb								
Kauê								
Loranna								
Maria Valentina								
Renan								
Yasmim								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA</b>								64
Kevin	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS	
Leonardo								
Pablo Pires								
Ricardo								
Richard								
Thiago								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>								33
Jean	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )		ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>								17
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:</b>								03
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>								03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): **PREVISTOS 453**  
**PREVISTOS 487**



CRANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alice							
Antony							
Brayan							
Catherina							
Davi A. Coa							
Emanuel							
Helena							
Henrique							
Isabela							
Isabelli Barros							
Joaquim							
Kalleb							
Kauê							
Loranna							
Maria Valentina							
Renan							
Yasmim							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							
Kevin	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Leonardo		ATESTADO					
Pablo Pires			MEDICO				
Ricardo							
Richard							
Thiago							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: -							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: -							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							
Jean	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alice	Paula	Marta				01	01
Antony	F-J					01	01
Brayan	F-J					01	01
Catherina	F-J					00	01
Davi A. Coa	F-J					00	02
Emanuel	Michael Nevessa	F-J				00	01
Helena						01	01
Henrique			Nevessa			02	02
Isabela			F-J			00	01
Isabeli Barros	F-J					00	01
Joaquim						01	02
Kalleb			KALLEB	Bianore		02	02
Kauê		F		Bianore		02	02
Loranna	F-J					00	02
Maria Valentina						01	02
Renan		Opel				01	02
Yasmim		F-J				01	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							24
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							31
Kevin	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Leonardo				F-J		00	01
Pablo Pires	Paula	Paula		LEO	Opel	01	01
Ricardo						03	03
Richard		RICARDO				01	01
Thiago						01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:							07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							06
Jean	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
						02	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							01

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 01



CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS	
Alice	Paula					01	01	
Antony		F.S				01	01	
Brayan						02	02	
Catherina						00	01	
Davi A. Coa						01	02	
Emanuel						01	01	
Helena						00	01	
Henrique						01	02	
Isabela						00	01	
Isabeli Barros						02	02	
Kalleb						0		
Kauê						00	01	
Loranna						00	02	
Maria Valentina						02	02	
Renan						02	02	
Yasmim						01	02	
ECOLSA						01	01	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA</b>							<b>23</b>	<b>23</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA</b>							<b>12</b>	
Kevin						01	01	
Leonardo						01	01	
Pablo Pires						01	01	
Ricardo						03	03	
Richard						01	01	
Thiago						01	01	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>								<b>08</b>
Jean						01	01	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>								<b>04</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>								

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alice	Paula					01	01
Antony		Mateus				01	01
Brayan						02	02
Catherina						00	01
Davi A. Coa	F-3					00	01
Emanuel		F				00	01
Helena	F-3					00	01
Henrique	F-3					01	01
Isabela			F-3			00	02
Isabelli Barros	Isabiane					01	01
Kalleb						01	01
Kauê		F				00	00
Loranna						00	01
Maria Valentina	Buena					01	01
Renan		Adriana				02	02
Yasmim			YASMIM			01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAL CRIANÇA							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							
Kevin	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Leonardo					PONTO	00	00
Pablo Pires					FACULTATIVO	00	00
Ricardo					FERIADO	02	02
Richard						01	01
Thiago						01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAL ADOLESCENTE:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							
Jean	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAL JOVEM:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Newton  
Narvan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
TERAPEUTA

CRANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	02		
Beatriz			F3	F3		00	03		
Deryck						01	01		
Gabriel Henrique						00	00		
Gael						01	02		
Guilherme Moraes						02	02		
Guilherme Pagno						01	02		
Guilherme S.						01	01		
Heitor						00	00		
Isabela						01	01		
Lorcenzo						00	01		
Luísa						02	02		
Natália						01	01		
Otávio						01	02		
Rayane						00	01		
Sofia						00	00		
Thales						00	01		
Valentina						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Brian						01	02		
Bryan Alexandre						00	00		
Carolina						02	02		
Caroline						00	00		
Gabriel Eduardo						00	01		
Gabriel Prezzi						00	01		
Lucas						00	00		
Mateus						00	01		
Rafaela						01	01		

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

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						01	01		
Maicon						00	00		
Mathheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan						01	01		

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

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





Naoum

Harvan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 SINDICATO DE FISIOTERAPISTA

CRANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Beatriz			Ana André G.			01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	VITOR		VITOR			02	02		
Guilherme Moraes		GV				01	01		
Guilherme Pagno	ES.					00	01		
Guilherme S.	GUILHERME		RAUANA			01	01		
Heitor		ES				01	01		
Isabela						00	01		
Lorenzo						00	01		
Luisa	LUISA		LUI			01	01		
Natália						01	01		
Otávio	OTAVIO					00	01		
Rayane			Diana P. TIAL ES.			01	00		
Sofia						00	01		
Thales						01	01		
Valentina						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Brian			ES			01	02		
Bryan Alexandre						00	00		
Carolina						01	01		
Caroline			CAROLINA			00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				01	01		
Lucas						01	01		
Matheus			MATHEUS			01	01		
Rafaela	RAFAELA			FERIADO		01	01		

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

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise			KARISE P.			01	01		
Macon						00	00		
Mathheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan	Tauan					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: \_\_\_\_\_

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

psicoterapia



CRINANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	02		
Beatriz						01	01		
Deryck		DERYCK	Arthur P.			01	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	PS CINEMA				psicologia	01	01		
Guilherme Moraes						02	02		
Guilherme Pagno	PS	GIV				02	02		
Guilherme S.						01	01		
Heitor						01	01		
Isabela			PS			02	01		
Lorenzo						02	01		
Luisa	PS		LEONARDO			01	01		
Natália	PS			LUIZA		01	02		
Otávio	PS ATICSTADO			OTAVIO		01	01		
Rayane				Rayane		01	02		
Sofia						01	01		
Thales			Bianca A.			01	01		
Valentina			THALES.			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	PS CINEMA					01	01		
Brian			BRIAN			01	02		
Bryan Alexandre				Bryan		01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						02	02		
Gabriel Eduardo						02	02		
Gabriel Prezzi		GABRIEL		gabriel		01	01		
Lucas						01	01		
Mateus			MATEUS			01	01		
Rafaela	PS TAUAN					02	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						01	01		
Maicon				KARISE		01	01		
Mathheus	psicologia					01	01		
Paulina						01	01		
Suelen						01	01		
Tauan	TAUAN					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_

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

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

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



Nayvan 53

Nayvan Martins Flores  
FISIOTERAPEUTA

CRANÇA	Segunda ( 08 )	Terça ( 09 )	Quarta ( 10 )	Quinta ( 11 )	Sexta ( 12 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	02		
Beatriz						01	01		
Deryck						00	01		
Gabriel Henrique						00	01		
Gael	ES					01	02		
Guilherme Moraes						01	01		
Guilherme Pagno	Miriam					01	01		
Guilherme S.						01	01		
Heitor						01	01		
Isabela						01	01		
Lorenzo						01	01		
Luisa	LUIZA					02	02		
Natália						00	01		
Otávio						00	02		
Rayane						01	01		
Sofia						01	01		
Thales						01	01		
Valentina						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ( 13 )	Terça ( 14 )	Quarta ( 15 )	Quinta ( 16 )	Sexta ( 17 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Brian	ES					01	02		
Bryan Alexandre						00	01		
Carolina						02	02		
Caroline						00	00		
Gabriel Eduardo						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Lucas						00	00		
Mateus						01	01		
Rafaela	RAFAELA					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda ( 18 )	Terça ( 19 )	Quarta ( 20 )	Quinta ( 21 )	Sexta ( 22 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Palola	Palola					02	02		
Karise						01	01		
Maicon						00	00		
Mathheus						00	00		
Paulina						01	01		
Suelen						00	00		
Tauan	Tauan					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ara Clara						00	00		
Beatriz						00	00		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	gestor					01	01		
Guilherme Moraes		GUIM				01	01		
Guilherme Pagno	Miriam					01	01		
Guilherme S.						00	00		
Heitor						00	00		
Isabela						00	01		
Karen						00	00		
Lorenzo						00	00		
Lúisa	LUÍSA					01	01		
Natália	XPTA RENE XPTA AVIN					01	01		
Olávio						01	01		
Rayane						00	00		
Sofia						00	00		
Thales						00	00		
Valentina						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									57
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									39
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									14
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									14
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									14
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:									100
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:									139

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Desenvolvimento G - Grupo IE - Interferência Escolar

total geral previsto -> 139



## **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**

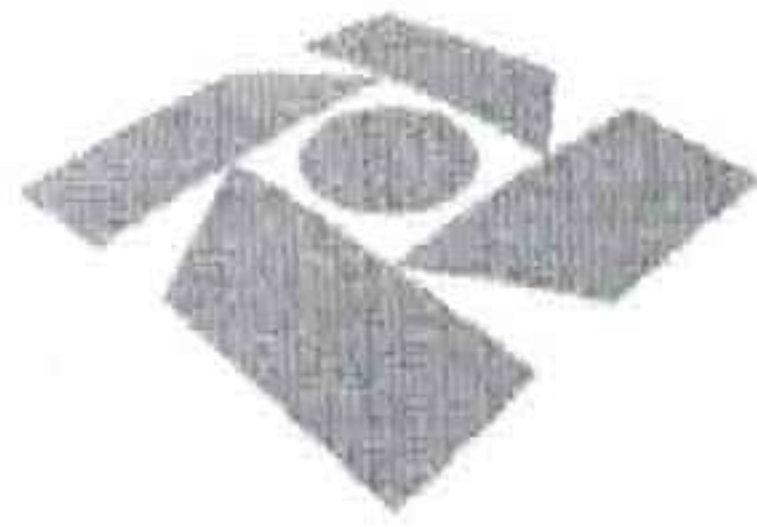
A Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos, inscrita no CNPJ sob n. 05.405.039/0001-02, com sede na rua 1500 nº 1837, Centro, Balneário Camboriú, neste ato representada pelo seu presidente Evandro Prezzi, considerando a implementação da substituição da Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia 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\$ 7.771,72 (sete mil setecentos e setenta e um reais e setenta e dois centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.202,00 (quatro mil duzentos e dois reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
3. O valor de R\$ 791,72 (setecentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.778,00 (dois mil setecentos e setenta e oito reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
5. O valor de R\$ 203,80 (duzentos e três reais e oitenta centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 02/2022.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais, Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2023.

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

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678  
E-mail – [afadefi.bai@hotmail.com](mailto:afadefi.bai@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

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

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23305.0888185-6**

Pagar este documento até  
**20/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000173930632**

Valor Total do Documento  
**7.771,72**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	975,72			975,72
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.796,00			6.796,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.771,72</b>			<b>7.771,72</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 20/11/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEF  
Assinatura:

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000077 4 71720385233 7 24071623305 5 08881856461 3



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
 Número: 07.16.23305.0888185-6  
 Pagar até: 20/11/2023  
 Valor: 7.771,72

Pague com o PIX



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

<b>CNPJ/CPF</b>	05.405.039/0001-02
<b>Nome</b>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
<b>Período de apuração</b>	10/2023
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	22372088591 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 6.796,00	R\$ 6.796,00
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>IRRF</b>	R\$ 975,72	R\$ 975,72
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 7.771,72	R\$ 7.771,72

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

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

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

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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	EVANDRO PREZZI
<b>CPF</b>	
<b>Telefone</b>	

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	01/11/2023 08:44:26
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000173930632

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/10/2023 à 31/10/2023

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

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
64	ADRIANO DOS SANTOS	3300,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60
20	CINIRA GOMES	5500,00	252,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,95
60	ELIZA REGINA GOMES	5335,00	308,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,57
3	INDIRA RADKE CAROLO	2860,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20
65	NARYAN MARTINS FLORES	4675,00	190,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,60
59	VANESSA NEIDE RHENNIS	4510,00	170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,80
<b>Total da empresa:</b>		<b>26180,00</b>	<b>975,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>975,72</b>

Totalizador por código de recolhimento

Código de recolhimento	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
0588	26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72
<b>Total a recolher:</b>		<b>26180,00</b>	<b>975,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>975,72</b>





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.14.42  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000077-4 71720385233-7  
24071623305-5 08881856461-3  
Data do pagamento 01/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23305.0888185-6  
Valor Total 7.771,72  
=====

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 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI  
J9482747 EVANDRO PREZZI

01/11/2023 12:08:40  
01/11/2023 12:14:42

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 4.993,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/11/2023 09:40:53  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.




## 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 110.101  
Valor 4.147,50  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8AAA94B5AACF279B  
Assinada por J9482747 EVANDRO-PREZZI  
JG322082 FABIANA LUCENA JFZIORSKI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:   
01/11/23

01/11/2023 09:28:46

01/11/2023 10:25:15

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.147,05 (quatro mil cento e quarenta e sete reais e cinco centavos).

Dependentes: 2

Competência: 10/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5500,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

## ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.500,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	5.500,00

## DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.100,00
IV I.R.	R\$	252,95
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.352,95
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.147,05</b>

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

## 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 110.102  
 Valor 3.959,43  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/11/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 8D1A1E8F7E972393


Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/11/2023 09:30:47

01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 01/11/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 3.959,43 (tres mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e tres centavos).

Dependentes: 0 Competência: 10/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5335,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF:

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

## ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.335,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>5.335,00</b>

## DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.067,00
IV I.R.	R\$	308,57
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.375,57</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.959,43</b>

Assinatura



Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

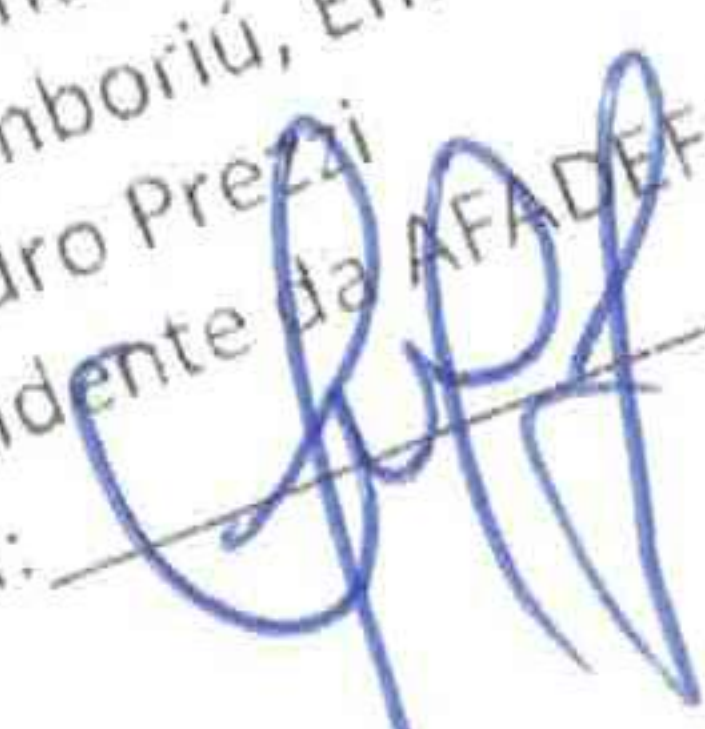
**DOC ou TED Eletrônico**

**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 110.103  
 Valor 3.549,40  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/11/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 9C5217C7271328B3

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 01/11/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/11/2023 09:32:32  
 01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.549,40 (tres mil quinhentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 10/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
RS 4675,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	4.675,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.675,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	935,00
IV I.R.	R\$	190,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.125,60</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.549,40</b>

Assinatura

*Naryan Martins Flores*

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

## 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 ITAJAI - SC  
 Conta corrente (com DV) 10118567  
 CPF  
 Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 110.104  
 Valor 2.600,40  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/11/2023  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 67164E0EDCE11D46

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/11/2023 09:35:37

01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

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

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 2.600,40 (dois mil e seiscentos reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 10/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3300,00	0,00 %	R\$ 0,00

## ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.300,00

## DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	660,00
IV I.R.	R\$	39,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	699,60
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.600,40</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

## Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

## Número de Inscrição

NO INSS: 124.83172.22.0

NO CPF:

## Documento de identidade

Número 3052857 Orgão emissor SESP

## Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

## Data

Assinatura



Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

**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 110.105  
 Valor 1.760,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6DB043163D9E9A5E

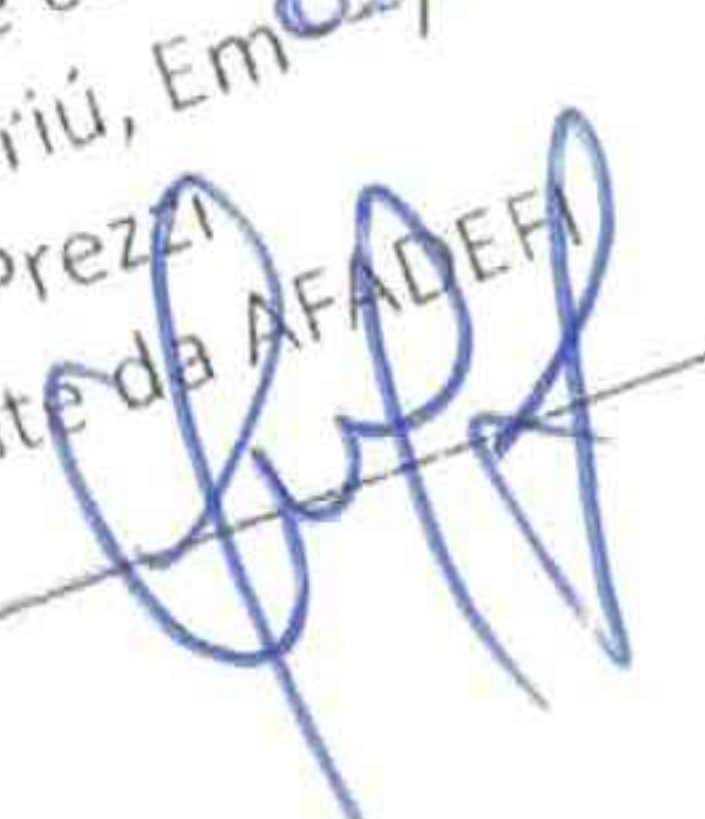
Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/11/2023 09:39:16

01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:  Em 01/11/23

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 10/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de inscrição
NO INSS: 180.13233.37.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**

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

Assinatura   
 Nome completo ELIZANE GONÇALVES DUARTE

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:25:15  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCD BRADESCO S.A.

23790348009000371034169013613604495300000031310

BENEFICIARIO:  
CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE  
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.106  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 313,10  
VALOR COBRADO 313,10

NR. AUTENTICACAO 3.12A.1C9.49D.396.D5B

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 J9482747 EVANDRO PREZZI  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/11/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 



Mês/Ano: 10/2023 N.º: U4033 Conj. 1473

### Dados do Consumidor

R 1542, 1837 - ESQ 968  
88336503 CENTRO-BALNEARIO CAMBORIÚ SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 4599806 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 70 AS [1.0.16.0]

Descrição de Consumo		40/1/001	h
Medidor:	14209	Consumo Med/Fat:	33
Leit. Atual:	31800	Número de Dias Faturados:	12,21
Leit. Anter:		Consumo Médio Diário (kWh):	
		Unidade de Medida:	1 (DA)
		Origem da Leitura:	1,00
		Fator de Potência:	1,00
		Fator de Multiplicação:	

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade			
		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	13/09/2023				
Leit. Atual:	10/10/2023	DIC 3,00			0,00
Emissão/Apresentação:	16/10/2023	FIC 5,00			0,00
Próx. Leitura:	13/11/2023	DMIC			
		Conj.ANEEL:			

Histórico de Consumo											
	01/23	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23
Consumo	403	323	326	323	335	100	1473	1364	1540	1539	2749
Valor											

Discriminação do Faturamento					
Item	Consumo	Quantidade	X	Preço (R\$)	Total (R\$)
Consumo				0,996604	296,65
Subtotal 1					296,65
COSIP MUNICIPAL					16,45
Subtotal 2					16,45

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributo	
ENERGIA	108,61	DISTRIBUICAO	49,64	Resolucao 3244/2023	
TRANSMISSAO	23,25	TRIBUTOS	57,70	TUSD	0,300390
ENC. SETORIAIS	57,45	SOMA DEMONSTRATIVO	296,65	TE	0,29257

Tributos (incluidos) no Total a Pagar		Base de Calculo (R\$)		Aliquota (%)		Valor (R\$)	
ICMS	296,65			17		50,42	
PIS/PASEP	246,23			0,83		2,03	
COFINS	246,23			2,43		5,98	
Mensagens							

Periodos Band.Tarif.: Verde:14/09-16/10  
As datas de leitura da sua unidade consumidora mudaram. O Calendario de Faturamento atualizado esta disponivel na pagina da Celesc na internet. A data de vencimento da fatura permanecerá a mesma.

### IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. Reservado ao Fisco	10/11/2023	R\$ 313,10

E3C2.3141.10D2.34C6.49B5.A05A.BA30.BB71

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA  
23790.34800 90003.710341 69013.613604 4 95300000031310  
PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDERECO

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00037103469	202310776658374	40711473	10/11/2023	R\$ 313,10

BENEFICIARIO:  
Celesc Distribuicao S.A. CNPJ: 08.336.783/0001-90  
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianopolis/SC, CEP: 88034-900  
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.16  
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
 EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8269000003-3 10341027000-5  
 00000001084-3 04052310000-2  
 Data do pagamento 01/11/2023  
 Valor em Dinheiro 310,34  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 310,34

DOCUMENTO: 110107  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 7.2BF.4EA.79B.F5D.928

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSK

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA



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.: 10/2023

Matrícula 840405-4

CNPJ: 05.405.039/0001-02

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/11/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 310,34

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		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrometro : A14N286472		Mes	Consumo	Leitura
Leitura mes : 2443 10/10/2023		09/2023	9	2406
Leitura ant. : 2406 08/09/2023		08/2023	8	2397
Consumo : 37 m3 em 32 dias		07/2023	10	2389
Media mensal: 8 m3		06/2023	1	2379
Media diaria: 1,16 m3		05/2023	15	2378
Faturamento : LIDO		04/2023	7	2363

TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m3	Servicos	REF. Valor Faturado
Comercial		
0 10 1.1896	FATURAMENTO AGUA	111,49
11 25 5.1588	FATURAMENTO ESGOTO	89,19
26 999999 6.4426	TFDI	109,66
	PIS (1,00%), Base 310,34	3,10
	COFINS (0,00%), Base 310,34	0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 09/2023
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Fluoretos	null		1.0 mg/l	
Cloro Residual	null		0.2-2.0 mg/l	
Turbidez	null		5.0 UT	
Cor aparente	null		15 uC	
Coliformes Totais	null		100% Ausente	
Escherichia Coli	null		100% Ausente	

Mensagens  
 Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

Matrícula 840405-4	Localização 01.01.0539.0016.0240.0001	Sequencial 8404054102023001
Vencimento 09/11/2023	Total a Pagar (R\$) 310,34	Ref: 10/2023 DV

8269000003-3 10341027000-5 00000001084-3 04052310000-2



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/11/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R 1500 01837 SALA 2  
CENTRO  
88330-526 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código  
752/001939957

Vencimento  
10/11/2023

Valor  
33,53

CPF/CNPJ  
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCARIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSSE 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

33,53

Claro-club

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

Valor total  
33,53

**NET Fone**

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	1h07m42s	1,51
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h04m00s	1,71
ASSINATURA		30,31
<b>Total NET Fone</b>		<b>33,53</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 01/11/23  
Nome: Evandro Prez  
Cargo: Presidente da AFADDEF  
Assinatura:

**FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.**

A Claro não entra em contato por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS

Juntos contra a fraude. Conheça nossos Canais Oficiais e saiba mais em: claro.com.br/seguranca



Novo Mercado S/A

! 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 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, 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 SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESSE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPACOS

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Outubro/2023	10/11/2023	33,53

84620000000-4 33530162202-3 31110752000-0 00255032720-5



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui





Cliente:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:  
2310959850260

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

003/004

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

12/09/2023 A 11/10/2023

SubTotal 22,81

SERVICOS DIGITAIS FONE

12/09/2023 A 11/10/2023

SubTotal 7,50

LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES

28/09/2023 47997263853

Joinville-SC

14h07m55s 0h01m18s 1,51

SubTotal 0h01m18s 1,51

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

4731701004	Itajai-SC	0h09m00s	0,00
4733414441	Itajai-SC	0h08m42s	0,00
4733417548	Itajai-SC	0h02m30s	0,00
4733610032	Itajai-SC	0h06m00s	0,00
4733610074	Itajai-SC	0h00m30s	0,00
4733670636	Itajai-SC	0h01m00s	0,00
4733674944	Itajai-SC	0h01m42s	0,00
4733678479	Itajai-SC	0h37m00s	0,00
SubTotal		1h06m24s	0,00

SubTotal 1h07m42s 31,82

Total Serviço 31,82

PRESTADORA OI S/A

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

Telefone: 4733660678 -BALNEARIO CAMBORIU

DDD PARA TELEFONE FIXO

27/09/2023 4830316601

Flerianópolis-SC

15h46m30s 0h04m00s 1,71

SubTotal 0h04m00s 1,71

SubTotal 0h04m00s 1,71

Total Serviço 33,53



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.: ISENTO

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

004/004

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.: ISENTO	Código Cliente: 00226182549-0000 Data Emissão: 18/10/2023 Nº Fatura: 2310959850260	UF: SC VIA ÚNICA NF: 001386763 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	4,13	24,32

Reservado ao Fisco:

b7e8.02fa.80e4.c949.05ad.81c8.40cb.4fc0

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	24,32	24,32	17,00	4,13	0,00	0,00
TOTAL:	24,32	24,32		4,13	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 4,42  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,20 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,10

Operadora: OI S/A	UF: SC
Endereço: AV MADRE BENVENUTA 02080 FLORIANOPOLIS	NF: 000425830
CEP: 88036500	Série: G02
CNPJ: 76535764032266	Inscrição Estadual: 250.427.648
	Fatura: 2310959850260

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
DDD PARA TELEFONE FIXO / 4733660678-	17,00	0,29	1,71

Reservado ao Fisco:

e3c8.1550.dd56.a627.1bea.14a2.322f.b563

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	1,71	1,71	17,00	0,29	0,00	0,00
TOTAL:	1,71	1,71		0,29	0,00	0,00

**Claro**  
**A INTERNET MULTICAMPEÃ, PRA CURTIR DENTRO E FORA DE CASA.**

BUSQUE:  
**CLARO.COM.BR / PORQUECLARO**

Consulte localidades com rede 5G, aparelhos compatíveis e mais informações em [www.claro.com.br/5G](http://www.claro.com.br/5G). Saiba mais sobre a pesquisa de Ookla\* em [www.claro.com.br/porqueclaro](http://www.claro.com.br/porqueclaro).

5G+  
Fibra

SIGA@CLAROBRASIL

f X @ in

56

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.16  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84620000000-4 33530162202-3  
31110752000-0 00255032720-5  
Data do pagamento 01/11/2023  
Valor Total 33,53  
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 J9482747 EVANDRO PREZZI 01/11/2023 10:16:03  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/11/2023 10:25:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.


**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	26/10/2023 15:38:08
Data do fato gerador	26/10/2023 15:38:08
Código de Verificação	KCRQ-DZ14

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CONTABILIDADE FEP LTDA  
 Nome/Razão Social: CONTABILIDADE FEP LTDA  
 CPF/CNPJ: 41.039.707/0002-70 Inscrição Municipal: 194685 Telefone: 4799453535  
 Endereço: RUA 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528  
 Complemento: SALA:01  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: edemir.blumenau@gmail.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 Inscrição Municipal: 105648  
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: fiscalcontabilidadefep@gmail.com Telefone: 4733635194

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	660,0000	1,0000	660,00	660,00	2,00000	13,20

Descrição do serviço: - Honorários Contábeis: Ref.10/2023

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\$ 660,00			Valor líquido = R\$ 660,00		

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

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	660,00	0,00	13,20

**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



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 26/10/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

Desenvolvido por Pólis

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>01/11/2023</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>	
Data do Documento <b>27/10/2023</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>27/10/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>23/100067-3</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento <b>R\$660,00</b>	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <b>RUA 1500 -</b>						
Beneficiário Final -						
Recebimento através do cheque Nº: Do banco: Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						
						Código de Baixa



748-X

74891.12313 00067.326066 28064.811061 4 95210000066000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>01/11/2023</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>	
Data do Documento <b>27/10/2023</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>27/10/2023</b>	Nosso Número <b>23/100067-3</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento <b>R\$660,00</b>	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <b>RUA 1500 -</b>						
Beneficiário Final -						
						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:19:45  
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006732606628064811061495210000066000

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE FEP

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

PAGADOR:

AFADEFI ASS. DEFEC.

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.109
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

NR.AUTENTICACAO 3.20F.B5B.1E7.CA0.071

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 J9482747 EVANDRO PREZZI

01/11/2023 12:18:45

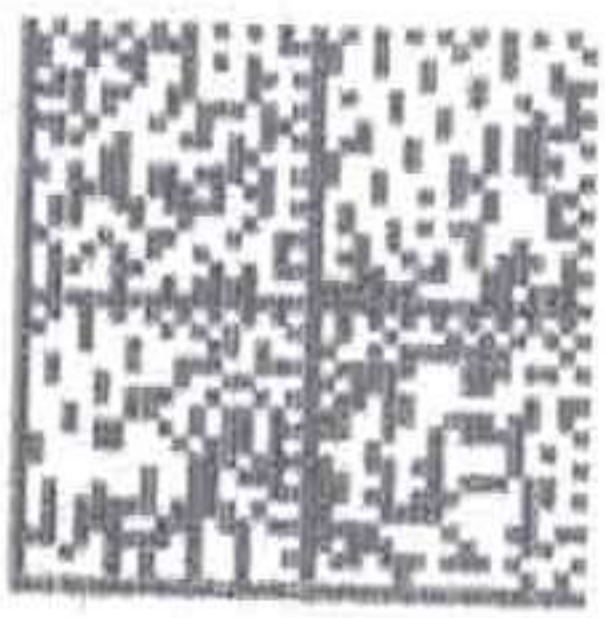
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/11/2023 12:19:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.





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

00203300

DATA DE VENCIMENTO: 20/11/2023 - DATA DE POSTAGEM: 31/10/2023



0072406437067430000001733531311023

Período de uso de 23/09/2023 a 22/10/2023  
 Vencimento 20/11/2023  
 Nº da conta: 158539088  
 Nº do cliente: 149637582  
 CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02  
 Razão Social: Claro S/A  
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
 CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

**Veja aqui o que está sendo cobrado:**  
 1. Plano Contratado R\$ 21,90

**Total a pagar R\$ 21,90**

**MENSAGENS IMPORTANTES:**

Prezado cliente Claro empresas, comunicamos que em 04/11 iniciaremos a mudança da plataforma Gestor Online, fique tranquilo seu plano permanece o mesmo e você receberá um e-mail quando migrado com todas as orientações. Dúvidas acesse <https://www.claro.com.br/empresas/servicos/gestor-online>.

**CANAIS DE ATENDIMENTO:**

Atendimento Claro - Ligue 1052  
 Ouvidoria - Ligue 08007010180  
 Na Web - [www.claro.com.br/empresas](http://www.claro.com.br/empresas)  
 Visite nosso site: [www.claro.com.br](http://www.claro.com.br) e acesse o detalhamento da sua fatura

PLANO CONTRATADO				VALOR R\$
<b>Individual</b>				
Oferta Conjunta Claro MIX				
Claro Life Ilimitado 2GB				21,90
Aplicativos Digitais				
Pacote Redes Sociais				0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO				R\$ 21,90

SERVICOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>R\$ 21,90</b>

**AVISOS AO CLIENTE**

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art.90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

**DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 25056582/102023**

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Gestor Online	0,20	9,90
PJ Hero Basico PJ	0,12	6,00
PJ Revista light		6,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>0,32</b>	<b>21,90</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 06/11/23  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADDEFI  
 Assinatura:

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica  
 Para uso do banco



**CLIENTE**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFADDEFI

Débito Automático  
 158539088

Data de Vencimento  
 20/11/2023

Valor  
 R\$ 21,90



84860000000-7 21900162202-5 31120158539-6 08801114122-4

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



61



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.01.24  
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 8486000000-7 21900162202-5  
31120158539-6 08801114122-4  
Data do pagamento 06/11/2023  
Valor Total 21,90

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

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/11/2023 15:55:15  
06/11/2023 16:01:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

62

# Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)  
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro  
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832  
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEN			14839265
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
137286822		06/11/2023	11/2023
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/11/2023
			Valor a Pagar (R\$)
			43,87
			<b>RECIBO CLIENTE</b>
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84800000000-6

43870162202-7

31108144839-7

26504824133-1

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco

# Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	06/11/2023	43,87	08/11/2023

84800000000-6

43870162202-7

31108144839-7

26504824133-1

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras



### Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 06/11/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEN  
Assinatura:

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.01.24  
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 8480000000-6 43870162202-7  
31108144839-7 26504824133-1  
Data do pagamento 06/11/2023  
Valor Total 43,87  
Pagamento agendado.

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

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/11/2023 15:58:43  
06/11/2023 16:01:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

64

RUA FIBERMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/11/2023 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

NF-e  
Nº 000 000 009  
Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAVID RICARDO PREZZI**

RUA BRAS CUBAS, 114  
NOVA ESPERANCA - 88336-325  
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 000 000 009

Série 911

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1100 0086 2038 3914 5591 1000 0000 0910 1182 8728

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230257715197 - 06/11/2023 14:38:22

FAZENDA DA OPERAÇÃO

**OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPE/CNPJ

086.203.839-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

**AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D**

CPE/CNPJ

26.709.530/0001-05

DATA DA EMISSÃO

06/11/2023 00:00:00

ENDEREÇO

**RUA 1500, 1827**

BAIRRO/DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**88333-052**

DATA ENTRADA/SAIDA

06/11/2023

MUNICÍPIO

**BALNEARIO CAMBORIU**

UF

**SC**

FONE/FAX

**(47) 3366 - 0678**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

14:35:00

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

200,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PREFE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CPE/CNPJ

ESPECÍFICO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SII

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES

00990000

0/41

5049

EX

0.0100

20000,0000

200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 07/11/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REINFORMAÇÃO ACESSO



---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

## Debitado

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

## Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 15221890  
CNPJ 26.709.530/0001-05  
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.701  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/11/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4082701E57CE0E00

---

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

07/11/2023 08:20:32

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

07/11/2023 13:42:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

---

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/11/2023, Valor Total: R\$253,81, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e  
Nº 000.004.797  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVÉIS

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472  
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC  
CEP 89311-300

47 9348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.797

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1125 0148 6200 0102 5500 1000 0047 9719 2426 4823

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230260074457 08/11/2023 11:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/11/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE-FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:18:06

FATURA/DUPLICATA

001 08/11/2023 R\$ 253,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,14	254,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	253,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBSOEN	CFOP	LNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR BESSER 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	12,1000	0,03	12,10	0,00	0,00	0,00	0	0	4,26
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	4,0000	9,5000	0,10	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0	11,57
4350	VASSOURA CLASSICA SANCHES CABO DE MADEIRA	96039000	0400	5102	UN	2,0000	12,1000	0,06	24,20	0,00	0,00	0,00	0	0	7,36
5442	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL BETTANIN	68053090	0400	5102	UN	35,0000	0,8900	0,08	31,15	0,00	0,00	0,00	0	0	9,49
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV	48182000	0400	5102	UN	2,0000	74,5000	0,37	149,00	0,00	0,00	0,00	0	0	52,46

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 08/11/23  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDFI  
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##  
VENDA: 25864

RESERVADO AO FISCO



### Consultas - Emissão de comprovantes

G3310815539455241  
08/11/2023 15:56:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.39  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO  
AGENCIA: 0106-6 - PA 01 - CENTRO  
CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA  
CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02  
VALOR: R\$ 253,81  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C2.777.63E.7F2.9F6

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.39  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO  
AGENCIA: 0106-6 - PA 01 - CENTRO  
CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA  
CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02  
VALOR: R\$ 253,81  
DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C2.777.63E.7F2.9F6



## 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	11	07/2023	R\$ 22.847,00

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 11ª parcela do termo de aditivo ao 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, 10 DE NOVEMBRO DE 2023.**

  
\_\_\_\_\_  
**Evandro Prezzi**  
Presidente da AFADEFI

  
\_\_\_\_\_  
**FABIANA LUCENA JEZORSKI**  
Tesoureira da AFADEFI.

[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:** 16/10/2023 a 14/11/2023

**Certificação Número:** 2023101605370141265527

Informação obtida em 31/10/2023 14:11:06

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 16:42:12 do dia 06/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/03/2024.

Código de controle da certidão: **B027.DC69.088B.4359**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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>

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: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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>

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: 230140214522756  
Data de emissão: 02/08/2023 18:41:18  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 29/01/2024

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

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 02/08/2023 18:41:17

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Date/Hora: 02/08/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
762874 / 2023	08/11/2023	06/02/2024

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

ATIVIDADE CNAE:

9312300 - Clubes sociais, esportivos e similares
9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente
9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1500, 1837	Complemento:
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

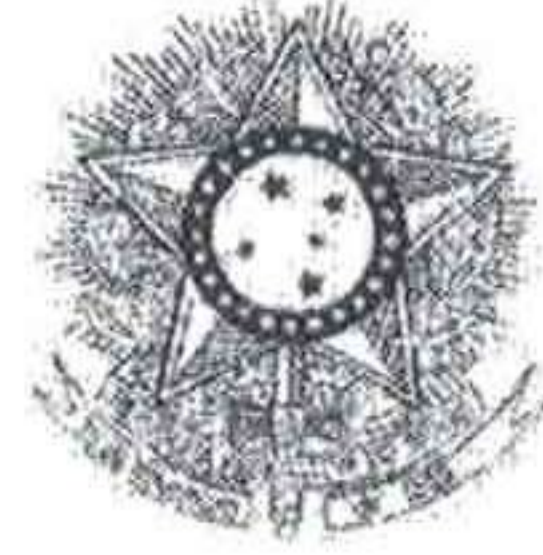
**C23762874N9618D19**

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

73



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 n°: 38826533/2023  
Expedição: 02/08/2023, às 18:46:16  
Validade: 29/01/2024 - 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 n° **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.