



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 012/2024

Balneário Camboriú, 30 de dezembro de 2024

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 26.745,00 (vinte e seis mil setecentos e quarenta e cinco reais), referente à 12ª (décima segunda) parcela do termo de colaboração nº 02/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 17/2024

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 321.564,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 05/12/2024

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 12 VALOR R\$ 26.745,00

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	06/12/2024	Parcela nº 12 do termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R\$ 26.745,00	
GUIA	27/12/2024	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 6.502,29
FATURA	27/12/2024	Pgto Celesc		R\$ 508,53
RPA:	27/12/2024	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.700,67
RPA:	27/12/2024	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.550,00
RPA:	27/12/2024	Pgto Psicóloga		R\$ 4.550,00
RPA:	27/12/2024	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.962,04
RPA:	27/12/2024	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.960,00
FATURA	27/12/2024	Pgto Emasa		R\$ 109,66
NF:28-E	27/12/2024	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R\$ 706,00
FATURA	27/12/2024	Pgto telefone móvel Claro		R\$ 29,99
FATURA	27/12/2024	Pgto telefone fixo Claro		R\$ 46,92
NF:000088372	30/12/2024	Pgto Idaleci Eduardo EPP		R\$ 118,90
TOTAIS			R\$ 26.745,00	R\$ 26.745,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 30 de dezembro 2024

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

CLEVERSON FERREIRA MACHADO,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335130834212442030
13/01/2025 08:40:56

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 20 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			26.745,00 C
27/12/2024		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	6.502,29 D	
				27/12 11:38 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.701	508,53 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
27/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	4.700,67 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
27/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	4.550,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
27/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.704	4.550,00 D	
				341 8490 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
27/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.705	2.962,04 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
27/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	1.960,00 D	
				237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
27/12/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	122.707	109,66 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
27/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.708	706,00 D	
				CONTABILIDADE FEP			
27/12/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	122.709	29,99 D	
				CLARO S.A.			
27/12/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	122.710	46,92 D	118,90 C
				CLARO S.A.			
30/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	118,90 D	0,00 C
				237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA			
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 12ª (décima segunda) do termo de Colaboração nº. 02/2023 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 20/01/2025 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 30 de dezembro de 2024.

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 30 dias do mês de dezembro de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 26.745,00 (vinte e seis mil e setecentos e quarenta e cinco reais), referente à 12ª (decima segunda) parcela do termo de colaboração nº 02/2023, 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 30 dias do mês de dezembro de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 12ª (décima segunda) do termo de Colaboração n. 02/2023 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, 30 de dezembro de 2024.

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: 596.578.209-87

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF: 705.846.809-53

Cristiana L. de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 051.309.379-61

Paulina Pereira da Silva

Paulina Pereira Pereira

CPF: 658.790.829-20

Gabriel R. Prezzi

Gabriel R Prezzi

CPF: 845.179.649-49

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: 309.378.509-00



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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/12/2024 A 30/12/2024 **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



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

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	160	219	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	115	148	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



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	103	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	51	investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem.	As dificuldades encontradas são: crianças, adolescentes e, alfabetizados e não letrados.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnador es educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				117			117
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							170
	Realizado							240
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	108	132					240
	Realizado	108	132					240

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

	Previsto	27	33						60
fisioterapia	Realizado	27	33						60
	Previsto	27	33						60
Psicologia	Realizado	27	33		19				79
	Previsto	27	33						60
fonoaudiologia	Realizado	27	33						60
	Previsto	27	33						60
psicopedagoga	Realizado	27	33						60

Valdeci Matias

VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Página 1 de 1
Data: 15/01/2025
Horário: 08:35:06

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS	282
ANDRIELLE TAISY PADILHA	282
Visita Domiciliar: Não	281
ATENDIMENTO	281
Visita Domiciliar: Sim	1
VISITA DOMICILIAR	1
Totalizadores	282



Eliza R. Gomes
Eliza Regina Gomes
 Psicóloga

CRIANÇA	Segunda (<u>02</u>)	Terça (<u>03</u>)	Quarta (<u>04</u>)	Quinta (<u>05</u>)	Sexta (<u>06</u>)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony									
Brayan Eduardo									
Davi	Atividades internas								
Gabriel Eduardo									
Guilherme M	Atividades internas								
Guilherme S									
Henrique		Sessão Boto	Sessão Interações						
Isabella	Atividades internas								
Loranna									
Lorenzo									
Luísa									
Rayane		Sessão Carinho							
Renan									
Valentina	Atividades internas		Sessão Interações	Atividades internas					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Ana Clara									
Brenda									
Carolina									
Caroline									
Gustavo									
Guilherme G									
Julia									
Kevin									
Leonardo									
Matheus									
Mike									
Paulina									
Ricardo									
Tauan									
Vyctor									

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____



CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony									
Brayan Eduardo									
Davi									
Gabriel Eduardo									
Guilherme M									
Guilherme S									
Henrique									
Isabella									
Loranna									
Lorenzo									
Luísa									
Rayane									
Renan									
Valentina									

Grupo das mães

Organizações de bairros e encontros

Organizações fute e encontros

Encontros famílias

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Ana Clara									
Brenda									
Carolina									
Caroline									
Gustavo									
Guilherme G									
Julia									
Kevin									
Leonardo									
Matheus									
Mike									
Paulina									
Ricardo									
Tauan									
Vyctor									

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



CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony									
Brayan Eduardo									
Davi									
Gabriel Eduardo									
Guilherme M									
Guilherme S									
Henrique									
Isabella									
Loranna									
Lorenzo									
Luísa									
Rayane									
Renan									
Valentina									

Sumário de encaminhamento das demandas internas

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Ana Clara									
Brenda									
Carolina									
Caroline									
Gustavo									
Guilherme G									
Julia									
Kevin									
Leonardo									
Matheus									
Mike									
Paulina									
Ricardo									
Tauan									
Vyctor									

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



AFADefi

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-07

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

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

ENCONTRO DE NATAL DOS ASSOCIADOS - DEZEMBRO 2024

Lista de Presença

Data : 12/12/2024

	Associado	Assinatura
1	Dany K	DERYCK
2	Caioana Ponzan	CAROLINA
3	Pauline	RAFAELA
4	Guilherme	Guilherme Ponzan
5	Estefany	ESTEFANY
6	Yasmin	YASMIN
7	Luisa	LUISA
8	Kaui	
9	Leonardo	LEONARDO
10	Yanuel Henrique	
11	Flaviana	
12	Leandro	
13	Miguel	
14	Juliano	Juliano
15	Renato	
16	Leonzi	
17	Dante	EVER M.
18	Ana Clara	Fabiana Magalhães
19	Guilherme Moura	GU!
20	Ala Luiza	Jayme Luiza Almeida
21	Drayson Eduardo	DRAYSON
22	Julia	JULIA
23	Marcelo	MARCELON
24	Dani Leps	BRIGIDA
25	Giuliana	
26	Valéria	Valéria Barbieri
27	Luiza	
28	Agatha	AGATHA
29	Milena Vitor	Milena
30	Isabela	Isabela
31	Isadora	Isadora
32	Constança	CONSTANÇA
33	Isadora da Rosa Lima	Isadora

Total 33.

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0600 Eliza Regina Gomes

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com

www.afadefi.org

Psicóloga
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagogia
 MÊS Dezembro/2024



AFADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Delinquentes Físicos
 Bairro: Camború - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/22003 - CAPJ: 05405038/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal nº 08026-004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (2)	Terça ()	Quarta (4)	Quinta (5)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha						1	1		
Davi Coa						1	1		
Gabriel Henrique	* CARLOS A.					1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Joaquim						1	1		
Lorenzo						1	1		
Lorrana			FJ			1	1		
Luisa						1	1		
Sofia	* Daiana					1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 9 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 9 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (2)	Terça ()	Quarta (4)	Quinta (5)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						1	1		
Carolina	Devolutiva								
Gregório						1	1		
Júlia						1	1		
Maicon			MAICON			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

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

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

Elizane Gonçalves Duarte
 Elizane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABP/SC - 756/21

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagogia
 MÊS Dezembro/2024



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 nº 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça ()	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Agatha	Devolutiva		Preparativos Festa	Festa de encerramento							
Davi Coa											
Gabriel Henrique											
Guilherme Moraes											
Joaquim											
Lorenzo											
Lorrana											
Luisa											
Sofia											

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Brenda	Devolutiva		Preparativos Festa	Encerramento							
Carolina											
Gregório											
Júlia											
Maicon											

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ 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
 Elizane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABPP/SC - 756/21

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagogia
 MÊS Dezembro/2024



AFADFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fiscais
 Balneário Camboriú - 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 nº 08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ()	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha									
Davi Coa									
Gabriel Henrique									
Guilherme Moraes									
Joaquim									
Lorenzo									
Lorrana									
Luisa									
Sofia									

Reunião Administrativa

Encerramento Papai Noel Shopping

Facultativo

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Carolina									
Gregório									
Júlia									
Maicon									

Reunião

Encerramento Papai Noel Shopping

Facultativo

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ 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): _____
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	--

19/12 - Facultativo
 18/12 Papai Noel Shopping

Elizane Gonçalves Duarte
 Elizane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABPP/SC - 756/21



Naryan

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						88	88		
Deryck						88	88		
Eloá	▷					88	88		
Gabriel Henrique	▷					88	88		
Gael	▷					88	88		
Guilherme Moraes						88	88		
Guilherme Pagno						88	88		
Guilherme S.						88	88		
Isabela						88	88		
Lorenzo						88	88		
Lorrana						88	88		
Luísa						88	88		
Natália						88	88		
Rayane						88	88		
Sofia						88	88		

BEITO CARREIRO
PARQUE UNIPRAIAS
PARQUE DINOSAURIOS

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

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						88	88		
Brian						88	88		
Bryan Alexandre						88	88		
Carolina						88	88		
Caroline						88	88		
Davi						88	88		
Gabriel Eduardo						88	88		
Gabriel Prezzi						88	88		
Rafaela						88	88		

BEITO CARREIRO
PARQUE UNIPRAIAS
PARQUE DINOSAURIOS

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

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						88	88		
Maicon						88	88		
Matheus						88	88		
Paulina						88	88		
Suelen						88	88		
Tauan						88	88		

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): _____

Naryan

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
 Fisioterapia
 MÊS DEZEMBRO/2024



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Camburi - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12-2003 CNPJ: 054050340001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.298 de 22/08/2005
 Unidade Pública Federal nº 508026-004113-2006-00

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	00		
Deryck						00	00		
Eloá						00	00		
Gabriel Henrique						00	00		
Gael						00	00		
Guilherme Moraes						00	00		
Guilherme Pagno						00	00		
Guilherme S.						00	00		
Isabela						00	00		
Lorenzo						00	00		
Lorrana						00	00		
Lúcia						00	00		
Natália						00	00		
Rayane						00	00		
Sofia						00	00		

CONFRATERNIZAÇÃO
GRUPO DAS MÃES

CONFRATERNIZAÇÃO
ASSOCIADOS

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Brian						00	00		
Bryan Alexandre						00	00		
Carolina						00	00		
Caroline						00	00		
Davi						00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Gabriel Prezzi						00	00		
Rafaela						00	00		

CONFRATERNIZAÇÃO
GRUPO DAS MÃES

CONFRATERNIZAÇÃO
ASSOCIADOS

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						00	00		
Maicon						00	00		
Matheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan						00	00		

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): _____
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	--



Naryan Martins Flores
CREDITO 208553
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Ana Clara	REUNIÃO COM EQUIPE TECNICA E ADMINISTRATIVA					00	00			
Deryck						00	00			
Eloá							00	00		
Gabriel Henrique							00	00		
Gael							00	00		
Guilherme Moraes							00	00		
Guilherme Pagno							00	00		
Guilherme S.							00	00		
Isabela							00	00		
Lorenzo							00	00		
Lorrana							00	00		
Luisa							00	00		
Natália							00	00		
Rayane							00	00		
Sofia						00	00			

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

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Brenda	REUNIÃO COM EQUIPE TECNICA E ADMINISTRATIVA					00	00			
Brian						00	00			
Bryan Alexandre							00	00		
Carolina							00	00		
Caroline							00	00		
Davi							00	00		
Gabriel Eduardo							00	00		
Gabriel Prezzi							00	00		
Rafaela							00	00		
							00	00		

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

JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Karise	REUNIÃO COM EQUIPE TECNICA E ADMINISTRATIVA					00	00			
Maicon						00	00			
Matheus							00	00		
Paulina							00	00		
Suelen							00	00		
Tauan							00	00		

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): _____
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	--



Noufon
Naryan Martins Flores
07/11/2003
BUBTA

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	00		
Deryck						00	00		
Eloá						00	00		
Gabriel Henrique						00	00		
Gael						00	00		
Guilherme Moraes						00	00		
Guilherme Pagno						00	00		
Guilherme S.						00	00		
Isabela	RECESSO						00		
Lorenzo						00	00		
Lorrana						00	00		
Lúisa						00	00		
Natália						00	00		
Rayane						00	00		
Sofia						00	00		

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

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Brian						00	00		
Bryan Alexandre						00	00		
Carolina									
Caroline	RECESSO						00		
Davi						00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Gabriel Prezzi						00	00		
Rafaela						00	00		

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

JOVEM	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						00	00		
Maicon						00	00		
Matheus	RECESSO						00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan						00	00		

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



Naryan
Naryan Martins
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Deryck									
Eloá									
Gabriel Henrique									
Gael									
Guilherme Moraes									
Guilherme Pagno									
Guilherme S.									
Isabela	RECESSO								
Lorenzo									
Lorrana									
Lúisa									
Natália									
Rayane									
Sofia									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 02

ADOLESCENTE	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Brian									
Bryan Alexandre									
Carolina	RECESSO								
Caroline									
Davi									
Gabriel Eduardo									
Gabriel Prezzi									
Rafaela									

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

JOVEM	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise									
Maicon	RECESSO								
Matheus									
Paulina									
Suelen									
Tauan									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 02



CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alberto									
Antony		PASSEIO	PASSEIO	PASSEIO					
Brayan		BETO	PARQUE						
Dante		CARREIRO	UNIPRAIAS	PARQUE					
Davi A.				DOS DINOS					
Emanuel				SAUROS					
Enzo									
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kaue									
Maria Clara									
Maria Vitória	Região Thames						01	05	
Marlon							01	01	
Renan									
Yasmim	Wendson						01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 03

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin									
Kevin		PASSEIO	PASSEIO	PARQUE					
Leonardo		BC	PARQUE	DOS					
Pablo Pires			UNIPRAIAS	DINO SAUROS					
Richard									

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

JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme									
Jean)						
Kleverson									

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



CRIANÇA	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alberto									
Antony	CONFRATERNI								
Brayan	ZACÃO	EXEDIENTE	EXEDIENTE	CONFRATER-					
Dante	DAS MAES	INTERNO	INTERNO	NIZACAO					
Davi A.				PAS CRIANÇAS					
Emanuel									
Enzo									
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kaue									
Maria Clara									
Maria Vitória									
Marlon									
Renan									
Yasmim									

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

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin									
Kevin	CONFRATERNI	EXT.	EXT.	CONFRATER-					
Leonardo	ZACÃO	INTERNO	INTERNO	NIZACAO					
Pablo Pires	DAS MAES			DOS ASSOCIA-					
Richard				DOS					

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

JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme		EXT		CONFRATERNI					
Jean		INTERNO	EXT	ZACÃO					
Kleverson			INTERNO	DOS ASSOCIADOS					

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



CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alberto									
Antony	Reunião administrativa e técnica		Recebimento de doações (bunquedós)						
Brayan									
Dante					RECESSO	RECESSO			
Davi A.		EXPEDIENTE INTERNO							
Emanuel									
Enzo		}							
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kaue									
Maria Clara									
Maria Vitória									
Marlon									
Renan									
Yasmim									

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

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Gabriel Fachin										
Kevin	Reunião administrativa e técnica	EXP. INTERNO	Recebimento de doações (bunquedós)	RECESSO	RECESSO					
Leonardo										
Pablo Pires										
Richard										

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

JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme									
Jean	Reunião admst. e técnica	EXP. INTERNO	Recebimento de doações (bunquedós)	RECESSO	RECESSO				
Kleverson									

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



CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alberto									
Antony	RECESSO								
Brayan									
Dante									
Davi A.									
Emanuel									
Enzo		RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO				
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kaue									
Maria Clara									
Maria Vitória									
Marlon									
Renan									
Yasmim									

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

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin									
Kevin	RECESSO								
Leonardo		RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO				
Pablo Pires									
Richard									

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

JOVEM	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme									
Jean	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO				
Kleverson									

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): _____
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	--



CRIANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alberto									
Antony									
Brayan									
Dante									
Davi A.		RECESSO							
Emanuel	RECESSO								
Enzo									
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kaue									
Maria Clara									
Maria Vitória									
Marlon									
Renan									
Yasmim									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin									
Kevin									
Leonardo	RECESSO								
Pablo Pires									
Richard									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme									
Jean	RECESSO	RECESSO							
Kleverson									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Dezembro/2024



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 nº 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CREM 3-11690

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça ()	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe									
Joaquim									
Estefany	D					01	01	01	01
Brayan									
Isabella									
Agatha									
Davi Lucas									
Emmanuel									
Davi Coa									
Lorenzo									
Isadora									
Guilherme P									
Gabriel Hen.									
Maria Clara	D					01	01	01	01
Sofhia	D					01	01	01	01
Ana Laura	D					01	01	01	01
Loranna									
Renan S.									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04

ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça ()	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Brenda									
Ana Clara									

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 04

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Dezembro/2024



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 22/05/2005.
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CREA 3-11693

CRIANÇA	Segunda (09)	Terça ()	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe	Atividade de encarceramento para os mãs Lista de presença		Atividade de encarceramento dos associados Lista de presença	Atividade de encarceramento dos associados Lista de presença					
Joaquim									
Estefany									
Brayan									
Isabella									
Agatha									
Davi Lucas									
Emanuel									
Davi Coa									
Lorenzo									
Isadora									
Guilherme P									
Gabriel Hen.									
Maria Clara									
Sofhia									
Ana Laura									
Loranna									
Renan S.									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terça ()	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Brenda									
Ana Clara									

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 04

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS Dezembro/2024



AFADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bañeirão Camboriú - 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 nº 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça ()	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe									
Joaquim									
Estefany									
Brayan									
Isabella									
Agatha									
Davi Lucas									
Emanuel									
Davi Coa									
Lorenzo									
Isadora									
Guilherme P									
Gabriel Hen.									
Maria Clara									
Sofhia									
Ana Laura									
Loranna									
Renan S.									

Reunião e planejamento 2025

Atividade de natal com as associadas Lista de presença
Exatamente das atividades e organização das reuniões

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça ()	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Brenda									
Ana Clara									

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 04

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
 FONOAUDIOLOGIA
 MÊS Dezembro/2024



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 nº 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRF nº 3.11693

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça ()	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe									
Joaquim									
Estefany									
Brayan									
Isabella									
Agatha									
Davi Lucas									
Emmanuel									
Davi Coa									
Lorenzo									
Isadora									
Guilherme P									
Gabriel Hen.									
Maria Clara									
Sofhia									
Ana Laura									
Loranna									
Renan S.									

Recesso das Atividades

Feriado de Natal

Recesso das Atividades

-

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04

ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça ()	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Brenda									
Ana Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 04



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\$ 9.340,19 (nove mil trezentos e quarenta reais e dezenove centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 5.045,00 (cinco mil e quarenta e cinco reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
3. O valor de R\$ 1.457,29 (Um mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e vinte e nove centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 2/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.786,00 (dois mil setecentos e oitenta e seis reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor de R\$ 51,90 (cinquenta e um reais e noventa centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 06/2023

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

Balneário Camboriú, de 30 dezembro de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

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

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	12/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	29726553231 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 7.831,00	R\$ 7.831,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 1.509,19	R\$ 1.509,19
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 9.340,19	R\$ 9.340,19

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados 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:

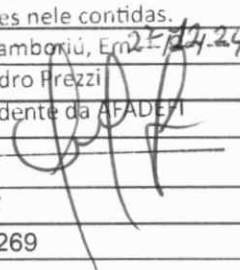
- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor 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 19 de julho de 2002);
- 3) 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 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos 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.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Bálsario, Camborjú, Em 18/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

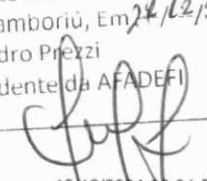
Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	506.841.160-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	18/12/2024 08:59:57
Nº do recibo de entrega	0000050000294677269

CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.24353.7805092-2	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000294677269			Valor Total do Documento 9.340,19

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	7.831,00			7.831,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.509,19			1.509,19
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
Totais		9.340,19			9.340,19

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 24/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 18/12/2024 09:04:53

85840000093 0 40190385250 4 20071624353 1 78050922900 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000093 0 40190385250 4 20071624353 1 78050922900 2



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.24353.7805092-2
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 9.340,19

Pague com o PIX



Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/12/2024 à 31/12/2024

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
78	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	3460,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,94
64	ADRIANO DOS SANTOS	3795,00	73,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,96
20	CINIRA GOMES	6380,00	403,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,33
60	ELIZA REGINA GOMES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
3	INDIRA RADKE CAROLO	3290,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,96
65	NARYAN MARTINS FLORES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
Total da empresa:		29525,00	1509,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1509,19

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:38:07
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	555.271.000.313.233
VALOR TOTAL	6.502,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

=====

NR. AUTENTICACAO	3.4BF.85A.8E5.2EC.69E
------------------	-----------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351311390665791
13/01/2025 11:46:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.54
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8584000093-0	40190385250-4
20071624353-1	78050922900-2
Data do pagamento	27/12/2024
Numero do Documento	07.16.24353.7805092-2
Valor Total	9.340,19

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

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 2.A3F.26D.5D4.F70.7BB

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:39:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
BCO BRADESCO S.A.

237903480090197904833370136013601499570000050853

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

BENEFICIÁRIO 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 122.701
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 508,53
VALOR COBRADO 508,53

NR. AUTENTICACAO D.570.09F.A7E.D46.0AD

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.

Numero do pedido: Balneario Camboriu - (47) 351 786

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - ASSOC. E ENTID PLANIFICADAS - L3 Outros demais classes - TRFASICO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

CPF/CNPJ: 05405039000102
Endereço: DAZ 729 0001 CENTRO

CEP: 8800-501 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA

40711473

Cliente: 3468140 Etapa: 08
Grupo/Subgrupo Tensão: 13033

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12 / 2024	10 / 01 / 2025	R\$ 508,53

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 027245208 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 11/12/2024
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso:
4224120833678330090680011272452082005602540
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
11 / 11 / 2024	11 / 12 / 2024	30	LIDA	13 / 01 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4564006	Energia	Trifase	42938	43514	100000	0,50	146

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(00) Consumo TE	KWH	646,000	0,0623	205,31	0,47	256,81	7,00	40,99	0,0024
(06) Consumo TRS	KWH	646,000	0,0384	248,06	0,40	248,26	7,00	41,67	0,0167
(2) Bandeira Tarifaria		646,000	0,0141	9,11	0,12	93	7,00	1,6	0,0194
SUBTOTAL:				463,48				84,26	
(05) Custo Municipal			0,0000	7,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
SUBTOTAL:				7,0					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriu, Em 27/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

TOTAL:
(00) Consumo TE (06) Consumo TRS (2) Bandeira Tarifaria (05) Custo Municipal Balneario Camboriu, Balneario Camboriu

Bandeira Tarifária	Dias
Preço R\$ 0,0000	11
Valor	11

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	407,20	0,04	0,16
COFINS	407,20	0,20	0,82
ICMS	407,20	7,00	28,54

Consumo Futuro	Valor (R\$)
01/24	407,20
02/24	407,20
03/24	407,20
04/24	407,20
05/24	407,20
06/24	407,20
07/24	407,20
08/24	407,20
09/24	407,20
10/24	407,20
11/24	407,20
12/24	407,20
01/25	407,20
02/25	407,20
03/25	407,20
04/25	407,20
05/25	407,20
06/25	407,20
07/25	407,20
08/25	407,20
09/25	407,20
10/25	407,20
11/25	407,20
12/25	407,20

Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em futuras rateações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
 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: 136 - UNICRED DO BRASIL
 AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
 CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 901.266.029-72
 VALOR: R\$ 4.700,67
 DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122702
 AUTENTICACAO SISBB: D.67B.410.072.EFC.352

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 27/12/24
 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 FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 4.700,67** (quatro mil e setecentos reais e sessenta e sete centavos).

Dependentes: 2 Competência: 12/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6.380,00	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: 901.266.029-72

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.380,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.380,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.276,00
IV I.R.	R\$	403,33
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.679,33
Valor líquido	R\$	4.700,67

Assinatura 

Nome completo
 CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

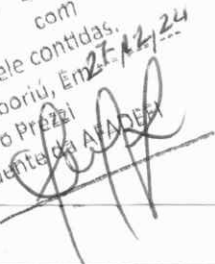
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
 CONTA: 69.298-8

FAVORECIDO: NARYAN MARTINS FLORES
 CPF/CNPJ: 059.045.739-01
 VALOR: R\$ 4.550,00
 DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122704
 AUTENTICACAO SISBB: B.97B.5B9.CCD.137.4A9

Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, em 27/12/24
 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 FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 4.550,00** (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2024 Centro de custo: 2 - GMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6300,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF: 059.045.739-01

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP


Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.300,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.260,00
IV I.R.	R\$	490,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.750,00
Valor líquido	R\$	4.550,00

Assinatura 

Nome completo
NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 816.651.292-9

FAVORECIDO: ELIZA REGINA GOMES
CPF/CNPJ: 092.161.649-05
VALOR: R\$ 4.550,00
DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122703
AUTENTICACAO SISBB: B.BBA.917.C97.829.730

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 27/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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\$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6300,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade	
Número 5.990.903	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.300,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.260,00
IV I.R.	R\$	490,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.750,00
Valor líquido	R\$	4.550,00

Assinatura *[Handwritten Signature: Eliza R. Gomes]*

Nome completo
ELIZA REGINA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 1242-4 - ITAJAI - SC
 CONTA: 1.011.856-7

FAVORECIDO: ADRIANO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 022.904.789-03
 VALOR: R\$ 2.962,04
 DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122705
 AUTENTICACAO SISBB: E.E40.8EC.854.D99.03D

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario Camboriú, em 27/12/24
 Nome: Evandro Frezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 2.962,04 (dois mil novecentos e sessenta e dois reais e quatro centavos).

Dependentes: 0 Competência: 12/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3795,00	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: 022.904.789-03

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO			
I	Valor do serviço prestado	R\$	3.795,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA		R\$	3.795,00
DESCONTO			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	759,00
IV	I.R.	R\$	73,96
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	832,96
Valor líquido		R\$	2.962,04

Assinatura *[Handwritten Signature]*

Nome completo
 ADRIANO DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2227-6 - CORDEIROS URB ITAJAI

CONTA: 386-7

FAVORECIDO: ELIZANE GONCALVES DUARTE

CPF/CNPJ: 594.670.299-87

VALOR: R\$ 1.960,00

DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122706

AUTENTICACAO SISBB: A.474.9DE.D3B.54D.7A7

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

Balneário, Camboriú, em 27/12/24

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 PSICOPEDAGOGIA, a importância de R\$ 1.960,00 (um mil novecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2450,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO		
I Valor do serviço prestado	R\$	2.450,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.450,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	490,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	490,00
Valor líquido	R\$	1.960,00

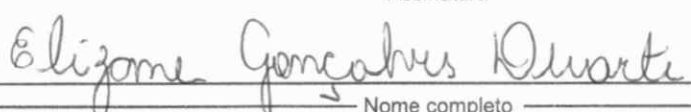
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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: 594.670.299-87

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 28 - E
Data da emissão da nota 18/12/2024 16:24:48	
Data do fato gerador 18/12/2024 16:24:48	
Código de Verificação KJIH-PUQS	

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: 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	706,0000	1,00	706,00			
Descrição do serviço: HONORÁRIOS CONTÁBIES MÊS 12/2024						

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\$ 706,00		Valor líquido = R\$ 706,00			

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	706,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Certifico que o material/serviço
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú Em 27/12/24
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Verificar autenticidade
Desenvolvido por Pública

INFORMATIVO

PREZADO CLIENTE,

Comunicamos que no período de 23/12/2024 a 05/01/2025 estaremos em férias coletivas.

Retornaremos as atividades normais dia 06/01/2025.

DESEJAMOS UM FELIZ NATAL E UM PROSPERO 2025.



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/01/2025	
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481	
Data do Documento 18/12/2024	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/12/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100526-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$706,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -						
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

74891.12412 00526.026067 28064.811004 4 99500000070600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/01/2025	
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481	
Data do Documento 18/12/2024	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/12/2024	Nosso Número 24/100526-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$706,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:39:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120052602606728064811004499500000070600

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	122.708
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	706,00
VALOR COBRADO	706,00

NR.AUTENTICACAO	7.1C6.F88.BC3.3B0.07A
-----------------	-----------------------

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.

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

Claro **clube**

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

descrição

total

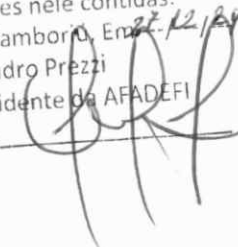
NET Fone

29,99

Valor total
29,99

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO
OFERTA CONJUNTA FONE	29,99
Total NET Fone	29,99

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario: Camboriú, Em 27/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: 

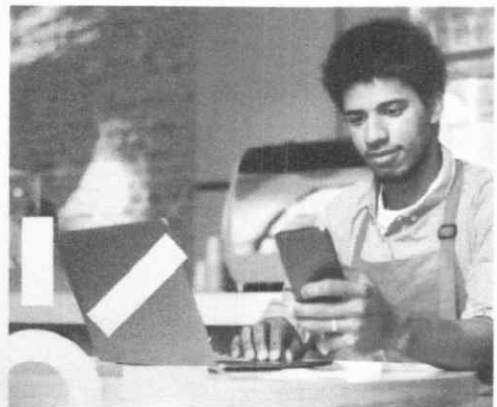
Claro **empresas**

OTIMIZE A ROTINA DO SEU NEGÓCIO COM O MINHA CLARO RESIDENCIAL.

Resolva todos os assuntos relacionados a sua fatura com **praticidade, segurança** e em apenas alguns cliques.

- Consulte o histórico das suas faturas.
- Renegocie faturas em atraso.
- Solicite Débito Automático.
- Mude para a Fatura Digital.
- Pagamento com cartão de crédito.
- Solicite a segunda via.

Conheça outros serviços que facilitam o dia a dia da sua empresa no Minha Claro.



- ! 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 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 REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY, UNIBANCO S/A

Cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	Identificação para Débito NET SERVICOS 7520019399570	Mês Referência Dezembro/2024	Vencimento 10/01/2025	Valor 29,99
--	--	--	---------------------------------	-----------------------

84680000000-8 29990162202-5 50110752000-6 00280887452-9



Pague com
Pix
Clique Aqui





Cliente:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:
2412958843834

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE 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					
12/11/2024	A	11/12/2024			
				SubTotal	22,49
					22,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/11/2024 A 11/12/2024					
				SubTotal	7,50
				SubTotal	7,50
				SubTotal	29,99
				Total Serviço	29,99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8468000000-8 29990162202-5
50110752000-6 00280887452-9
Data do pagamento 27/12/2024
Valor Total 29,99

DOCUMENTO: 122709
AUTENTICACAO SISBB: 6.E37.B4A.F35.294.1E8



ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
R 1500 1837 CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Período de uso de 17/11/2024 a 16/12/2024
Vencimento 08/01/2025

Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822
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\$ 46,92

Total a pagar R\$ 46,92

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 2GB [190]
Aplicativos Digitais 46,92

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 46,92

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	3min12s	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR R\$ 46,92

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RCC 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 33959568/122024

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		5,47
Gestor Online	0,26	12,87
PJ Revista light		5,47
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,26	23,81

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 17/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



CLIENTE
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Débito Automático
144839265

Data de Vencimento
08/01/2025

Valor
R\$ 46,92

84870000000-9 46920162202-8 50108144839-2 26504114122-6



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

Pague com Pix



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 32459926/122024

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADefi
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 17/12/2024
Período: 17/11/2024 a 16/12/2024
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
0c12.0158.13cf.3f9a.48d2.a7ef.510d.4508

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	17,34	17,00	2,95		17,34
Valor Total da Nota Fiscal	17,34		2,95	0,00	17,34

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 1090934/122024

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADefi
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série A7B Via Única
Data de emissão: 17/12/2024
Período: 17/11/2024 a 16/12/2024
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
f268.0496.ebd7.dd19.9bf5.b5df.fac8.c0c8

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	5,77	17,00	0,98		5,77
Valor Total da Nota Fiscal	5,77		0,98	0,00	5,77

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **144839265** Claro PR/SC
Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ Agência: _____
Banco: _____ Data: _____
Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

(47) 98479 2982

Cobranças e Descontos

Oferta Conjunta Claro MIX	R\$	46,92
Claro Life Ilimitado 2GB		-
Aplicativos Digitais		-

TOTAL PARA CADA CELULAR **R\$ 46,92**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (47) 98479 2982

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	46,92
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	R\$ 46,92

Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
21/11	08:21:14	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47991032530	00:00:32	00:00:36	0,00	0,00	0,00
21/11	09:45:18	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47996494429	00:01:47	00:01:48	0,00	0,00	0,00
21/11	09:57:20	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47996494429	00:00:45	00:00:48	0,00	0,00	0,00
Total				00:03:04	00:03:12	0,00	0,00	0,00

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	226,280	0,00	0,00	0,00
Subtotal	226,280			0,00

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

TOTAL

3min12s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====
Convenio CLARO S.A.Codigo de Barras 8487000000-9 46920162202-8
50108144839-2 26504114122-6

Data do pagamento 27/12/2024

Valor Total 46,92

DOCUMENTO: 122710

AUTENTICACAO SISBB: 8.30F.803.EFC.FB1.860

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000088372 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000088372 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4224 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0883 7213 2110 5024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Popelaria COR DE ROJA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERCADORIA		242240311134434 30/12/2024 11:36:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	30/12/2024
AFADEFI			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA		CENTRO	88330-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	DATA SAÍDA / ENTRADA
Balneario Camboriu		3366-0678	30/12/2024
		UF	HORA DA SAÍDA
		SC	11:33:58

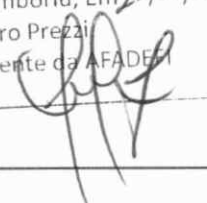
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	88372	118,90	0,00	118,90

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2024	118,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	118,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,680	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33880	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR CHAMEX 300 FOLHAS BRANCO A4	48025610	0102	5102	UN	3,0000	19,9000	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42888	CANETA BIC AZUL	96081000	0102	5102	UN	2,0000	1,2000	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32835	MARCA TEXTO AMARELO BRW AMARELO	96082000	2102	5102	UN	2,0000	2,2000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30595	LAPIS DE ESCREVER C/ BORRACHA FC PT	96091000	5102	5102	CX	1,0000	1,9000	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	BORRACHA BRANCA N-60 MERCUR	40169200	5102	5102	UN	1,0000	0,5000	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 27/12/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 39,29 (33,05%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.37
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
CONTA: 256.778-4

FAVORECIDO: IDALECIO EDUARDO
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52
VALOR: R\$ 118,90
DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: B.2BB.F3A.BA0.212.939

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

1º termo de aditivo ao do termo de colaboração	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
002/2023	01	14/2025	R\$ 28.136,85

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 1ª parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA nº 002/2023 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, 15 JANEIRO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI.



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 15:18:14 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/05/2025.

Código de controle da certidão: **B934.E5F0.CFCD.CEE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 240140350443409
Data de emissão: 06/11/2024 15:08:18
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 05/05/2025

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: 06/11/2024 15:08:18



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, , 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024229516/2024
Data de emissão: 06/11/2024

Nome/Razão Social

Contribuinte: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**

Cód. contribuinte: 105648

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição estadual: 0000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: 1500

Número: 1837

Compl:

CEP: 88.330-528

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 04/02/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a 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 créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

e6ad2b11-97f4-4e57-bfbc-4a31134e698b



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°: 77046897/2024
Expedição: 06/11/2024, às 15:12:55
Validade: 05/05/2025 - 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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122703101354453623

Informação obtida em 13/01/2025 17:43:54

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