

1^a parcela FMDCA
2025



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 001/2025

Balneário Camboriú, 14 de fevereiro de 2025

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 28.136,85 (vinte e oito mil cento e trinta e seis reais oitenta e cinco centavos), referente à 1ª (primeira) parcela do termo aditivo ao 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 BARICHELO

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 14/2025 DATA: VALOR TOTAL R\$ 337,642,20

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023 DATA: DEPÓSITO EM: 10/02/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº DATA: Parcela 12 VALOR R\$ 28.136,85

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	10/02/2025	01ª primeira parcela do 1º(primeiro) aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R\$ 28.136,85	
RPA:	10/02/2025	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 4.700,67	
RPA:	10/02/2025	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 4.550,00	
RPA:	10/02/2025	Pgto Psicóloga	R\$ 4.550,00	
RPA:	10/02/2025	Pgto Fonoaudiólogo	R\$ 2.962,04	
RPA:	10/02/2025	Pgto psicopedagoga	R\$ 2.450,00	
GUIA	11/02/2025	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)	R\$ 6.502,29	
FATURA	11/02/2025	Pgto Celesc	R\$ 287,02	
NF:29-E	11/02/2025	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70	R\$ 706,00	
FATURA	11/02/2025	Pgto Emasa	R\$ 109,66	
FATURA	11/02/2025	Pgto telefone móvel Claro	R\$ 29,99	
FATURA	11/02/2025	Pgto telefone fixo Claro	R\$ 46,92	
Transferência	12/02/2025	Pgto devolução para o FMDCA recurso não utilizado	R\$ 2,26	
NF:000007302	12/02/2025	Pgto Brava materiais de limpeza	R\$ 1.240,00	
TOTALS			R\$ 28.136,85	R\$ 28.136,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 14 de fevereiro 2025

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

CLEVERSON FERREIRA MACHADO,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3361216327023341
12/02/2025 16:35:09

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/02/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 10/02 16:50 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	28.136,85 C	
10/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	500.004	2.450,00 C	
10/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	21.001	4.700,67 D	
10/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 05904573901 NARYAN MARTINS FL	21.002	4.550,00 D	
10/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	21.003	4.550,00 D	
10/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	21.004	2.962,04 D	
10/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 058738563000161 58.738.563 EL	21.005	2.450,00 D	11.374,14 C
11/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	100.002	2.450,00 C	
11/02/2025		5271	99015	470 Transferência enviada 11/02 09:48 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI	555.271.000.313.233	6.502,29 D	
11/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CELESC DISTRIBUICAO SA	21.101	287,02 D	
11/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONTABILIDADE FEP	21.102	706,00 D	
11/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 058738563000161 58.738.563 EL	21.103	2.450,00 D	
11/02/2025		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	21.104	109,66 D	
11/02/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	21.105	29,99 D	
11/02/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	21.106	46,92 D	
11/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 59467029987 ELIZANE GONCALVES	21.107	2.450,00 D	1.242,26 C
12/02/2025		5271	05271	470 Transferência enviada 12/02 15:41 PMBC F 00005405039000102	551.489.000.190.140	2,26 D	
12/02/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado 12/02 15:42 BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA	21.201	1.240,00 D	
12/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C

0,00 C

0,00 C



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$2,26 (dois reais e vinte e seis centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 1º (primeira) parcela do termo de aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 02/2023.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 14 dias do mês de fevereiro de 2025.

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 14 dias do mês de fevereiro de 2025.

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\$ 28.136,85(vinte e oito mil e cento e trinta e seis e cinco reais e oitenta e cinco centavos), referente à 1º (primeira) parcela do primeiro termo de aditivo ao 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 14 dias do mês de fevereiro de 2025.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 1ª (primeira) do primeiro termo de aditivo ao 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 20/02/2025 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 14 de fevereiro de 2025.

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 1ª (primeira) parcela do termo aditivo ao 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, 14 de fevereiro de 2025.

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF:

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF:

Cristiana Ludtke de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF:

Paulina Pereira Pereira

Paulina Pereira Pereira

CPF:

Gabriel R. Prezzi

Gabriel R Prezzi

CPF:

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
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:
VALOR: R\$ 4.700,67
DEBITO EM: 10/02/2025

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: D.216.FB5.DDD.FB7.114

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/02/25
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 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.700,67 (quatro mil e setecentos reais e sessenta e sete centavos).

Dependentes: 2 Competência: 01/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6380,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	

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

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: 127.35374.72.8
NO CPF: :

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura *[Handwritten Signature]*
Nome completo
CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
 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 MARTTNS FLORES
 CPF/CNPJ:
 VALOR: R\$ 4.550,00
 DEBITO EM: 10/02/2025

DOCUMENTO: 021002
 AUTENTICACAO SISBB: 0.F2A.671.954.C07.BD9

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriu, Em 10/02/25. Nome: Evandro Prezzi. Cargo: Presidente da AFADEFI. Assinatura: [Assinatura]

*Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Balneario. Camboriu, Em 10/02/25
 especificações nele contidas. recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 01/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura
Naryan Martins Flores

Nome completo
 NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
 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:
 VALOR: R\$ 4.550,00
 DEBITO EM: 10/02/2025

DOCUMENTO: 021003
 AUTENTICACAO SISBB: 4.037.E5C.7C6.F89.8F6

*Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriu, Em 10/02/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: [Assinatura]*

*Assinatura: [Assinatura]
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Nome: Evandro Prezzi
 Balneario. Camboriu, Em 10/02/25
 especificações nele contidas e com este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriu, Em 10/02/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: [Assinatura]*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 01/2025 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	

ESPECIFICAÇÃO

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

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.

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Assinatura *Eliza R. Gomes*

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Nome completo
 ELIZA REGINA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
 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:
 VALOR: R\$ 2.962,04
 DEBITO EM: 10/02/2025

DOCUMENTO: 021004
 AUTENTICACAO SISBB: 9.AF4.75F.DA6.BCA.6E6

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 10/02/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talao

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

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

Dependentes: 0 Competência: 01/2025 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:

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



Chave de Acesso da NFS-e
4208203225873856300016100000000000125020003449587



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 06/02/2025	Data e Hora de emissão da NFS-e 06/02/2025 16:20:04
Número da DP6 1	Série da DP6 900	Data e Hora de emissão da DP6 06/02/2025 16:20:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.738.563/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9918-1938
Nome / Nome Empresarial 58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE		E-mail PROF_ELIZANE@HOTMAIL.COM	
Endereço ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA, 226 FAZENDA		Município Itajaí - SC	CEP 88302-300
Simples Nacional na Data de Competência Óptante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		E-mail -	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Balneário Camboriú - SC	Pais de Prestação -
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educação...			
Descrição do Serviço Serviços pedagógicos prestados para AfaDEFI, período 01/01/2025 a 31/01/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do IBSQN Itajaí - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do IBSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do IBSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.450,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BSM -
BC IBSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do IBSQN Não Retido	IBSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP -	CSLL -	
IRRF -			
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	IBSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 2.450,00			Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.450,00
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federale	Estaduale	Municipale

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 06/02/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 536 NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
Agência (sem DV) 655
Conta corrente (com DV) 349894027
CPF 594.670.299-87
Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.107
Valor 2.450,00
Destinação 0
Data transferência 11/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A8AFF4655D55CC18

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

11/02/2025 10:24:54

J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

11/02/2025 10:39:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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 às 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\$ 1.689,90 (um mil seiscentos e oitenta e nove reais e noventa centavos) 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 14 de fevereiro de 2025.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração Janeiro/2025

Data de Vencimento 20/02/2025

Número do Documento 07.16.25030.8670149-2

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000306228569

Valor Total do Documento

8.192,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.683,00			6.683,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.509,19			1.509,19
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
Totais		8.192,19			8.192,19

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário. Camhoriú, 07/02/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura.

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

30/01/2025 11:25:05

85850000081 9 92190385250 0 51071625030 5 86701492632 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000081 9 92190385250 0 51071625030 5 86701492632 8



CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Número: 07.16.25030.8670149-2
 Pagar até: 20/02/2025
 Valor: 8.192,19

Pague com o PIX



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	01/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	30454465548 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.683,00	R\$ 6.683,00
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\$ 8.192,19	R\$ 8.192,19

o presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, 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:

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;

inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito em 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);

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 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).

o 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.

o 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.

o 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.

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	30/01/2025 11:22:49
Nº do recibo de entrega	0000050000306228569

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/01/2025 à 31/01/2025

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:48:44
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	11/02/2025
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 F.A77.680.D0F.6CF.30F

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.35.59
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85850000081-9 92190385250-0	
51071625030-5 86701492632-8	
Data do pagamento	11/02/2025
Numero do Documento	07.16.25030.8670149-2
Valor Total	8.192,19

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

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	11/02/2025 10:33:32
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	11/02/2025 10:35:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Consultas - Emissão de comprovantes

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:43
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009015201059213013613602899880000028702
BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.101
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 287,02
VALOR COBRADO 287,02

NR.AUTENTICACAO 4.28E.B08.6D8.BEB.4E7

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.



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Av. Itamarati, n° 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
SERVIDOR ASSOCIADO ELETRICIDADE - B3 Outros demais classes - TRIFASICO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Endereço: 542 RUA FLORESTA CENTRO

CEP: 88034-900 Cidade: BALNEARIO CAMBORIÚ SC

UNIDADE CONSUMIDORA
40711473
Cliente: 34608140 Etapa: 08
Grupo/SubGrupo Tensao: B1/B2

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
01 / 2025	10 / 02 / 2025	R\$ 287,02

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 030887960 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 13/01/2025
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3elconsulta>
Chave de acesso
42.857108336783000190040010100879602093573558
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
11 / 12 / 2024	13 / 01 / 2025	33	LIDA	12 / 02 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
400001	Energia	Unico	43.514	43.875	1,0000	25,44	0,31567

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. cl trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(00) Consumo Ffisco	MWH	301,000	0,38194	115,174	0,48	137,58	17,00	23,44	0,31567
SUBTOTAL				269,69					
(00) Imp. Municipal			0,00000	17,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL				17,13					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú, em 11/02/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI

TOTAL: 287,02
(00) Consumo TE (0E) Consumo Ffisco (00) COSIP Municipal Balneario Camboriú

Verde	Bandeira Tarifária	Dias
		33

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	224,01	0,35	0,78
ICMS	269,69	17,00	45,85

HISTÓRICO DE CONSUMO	Consumo	Total
JAN-24	361	33
DIEZ-24	646	38
NOV-24	782	31
OUT-24	448	30
SET-24	433	29
AGO-24	353	29
JUL-24	352	31
JUN-24	665	38
MAI-24	581	33
ABR-24	1.300	31
MAR-24	1.316	29
FEV-24	1.170	32
JAN-24	992	38

Mensagens:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 29 - E				
	Data da emissão da nota 28/01/2025 10:22:14					
	Data do fato gerador 28/01/2025 10:22:14					
	Código de Verificação 4NJU-1LL1					
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 01/2025						
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)					 Verificar autenticidade Desenvolvido por Pública	

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 28/01/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/02/2025	
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481	
Data do Documento 28/01/2025	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/01/2025	Nosso Número / Cod. do Documento 25/100051-2	
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

74891.12511 00051.226066 28064.811038 6 99810000070600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 03/02/2025	
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481	
Data do Documento 28/01/2025	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/01/2025	Nosso Número 25/100051-2	
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	



Ampliar que o material/serviço
recebido/prestado e este em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, em 28/01/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:43
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110005122606628064811038699810000070600

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 21.102

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 706,00

VALOR COBRADO 706,00

NR.AUTENTICACAO 0.46A.A45.877.9A6.428

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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8264000001-2 09661027000-9
 00000001084-3 04052501000-1
 Data do pagamento 11/02/2025
 Valor em Dinheiro 109,66
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 109,66

DOCUMENTO: 021104
 AUTENTICACAO SISBB: A.1B8.3A4.85F.F83.CA1



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

Fatura de Água

Nº Ref.: 01/2025

Matrícula 840405-4

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

CNPJ: 07.854.402/0001-00

VENCIMENTO
 10/02/2025
 TOTAL A PAGAR

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 109,66

Localização 01.01.0539.0016.0240.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	0	2	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	12/2024	0	2430
Leitura mes	: 2430 08/01/2025	11/2024	0	2430
Leitura ant.	: 2430 06/12/2024	10/2024	0	2430
Consumo	: 0 m3 em 33 dias	09/2024	0	2430
Media mensal	: 0 m3	08/2024	0	2430
Media diaria	: 0,00 m3	07/2024	0	2430
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS		
Faixa Consumo R\$ m3	Servicos	REF.	Valor Faturado
0 10 1.1896	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	01/2025	109,66
11 25 5.1506			
26 99999 6.4426			
	PIIS (1,00%), Base 109,66		1,10
	COFINS (0,00%), Base 109,66		0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 12/2024
Indicadores	No.	Amostras	Media	Valor Permitido
Florescência	041	050	1,00	1,00 mg/l
Cloro Residual	050	050	0,40	0,2-0,6 mg/l
Turbidez	049	050	0,55	5,0 NTU
Condutividade	050	050	5,27	15,00
PH	048	050	10,24	6,4-9,5
Coliformes Totais	16	100	100	100% negativos

Mensagens

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario Camboriú. Em 11/02/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Matricula	Localização	Sequencial
840405-4		8404054012025001
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
10/02/2025	109,66	01/2025

8264000001-2 09661027000-9 00000001084-3 04052501000-1





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

Código
752/001939957

Vencimento
10/02/2025

Valor
29,99

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME TL

descrição

NET Fone

total

29,99

Claro-club

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

Valor total
29,99

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	VALOR
LIGAÇÕES LOCAIS	0h04m18s	0,00
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 10/02/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

Claro-empresas

TUDO O QUE SUA EMPRESA PRECISA ESTÁ NO HUB DE SOLUÇÕES CLARO!

A Claro Empresas agora tem uma plataforma exclusivamente digital para os negócios que necessitam de soluções e serviços em um só lugar.



Saiba mais e impulse seu negócio!

Transforme sua empresa com tecnologia integrada e acessível!

Produtividade	Digital	Segurança
Office e e-mail R\$10,70/mês	Registro de domínio R\$5,90/mês	Proteja e-mails, dispositivos e dados sensíveis com planos acessíveis a partir de
Armazenamento e análise de dados R\$26,60/mês	Sites prontos ou personalizados R\$19,90/mês	R\$10,70/mês



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

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

Autenticação Mecânica

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

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	Identificação para Débito NET SERVICOS 7520019399570	Mês Referência Janeiro/2025	Vencimento 10/02/2025	Valor 29,99
---	---	--------------------------------	--------------------------	----------------

84650000000-1 29990162202-5 50210752000-4 00282798582-7



Pague com
Pix
Clique Aqui



Cliente:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:
2501958846548

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					
12/12/2024	A	11/01/2025			22,49
			SubTotal		22,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/12/2024	A	11/01/2025			7,50
			SubTotal		7,50
LIGACOES LOC P CELULARES CLARO					
13/12/2024	47988684017	Joinville-SC	10h44m33s	0h00m30s	0,00
13/12/2024	47988684017	Joinville-SC	10h45m14s	0h00m30s	0,00
13/12/2024	47988684017	Joinville-SC	10h46m54s	0h00m30s	0,00
			SubTotal	0h01m30s	0,00
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4733651211	Itajai-SC		0h02m48s	0,00
			SubTotal	0h02m48s	0,00
			SubTotal	0h04m18s	29,99
			Total Serviço		29,99

56

CLARO S.A.
PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C
CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ: 40.432.544/0191-66
I.E.: 255.381.832

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837 SALA 2
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENTO

Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA
Data Emissão: 16/01/2025 NF: 001708293
Nº Fatura: 2501958846548 Série: B1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL EMIT CONF ART 22-M ANEXO 7 RICMS/SC

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE

ALÍQ. ICMS

17,00

ICMS

3,82

VALOR(R\$)

22,49

Reservado ao Fisco:

beca.5b30.ec80.3968.6696.3eb8.5fae.0600

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
22,49	22,49	17,00	3,82	0,00	0,00
TOTAL:	22,49	22,49	3,82	0,00	0,00

MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 3,82
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,17 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,08

Claro⁺clube

**O PROGRAMA DE
RELACIONAMENTO
PARA SUA EMPRESA!**

Com o Claro clube, sua empresa tem
Software de RH e Departamento Pessoal
que conecta toda a jornada de Gestão de
Pessoas em alguns cliques.

sólides
20%



Saiba mais em:





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.10.07
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8465000000-1 29990162202-5
50210752000-4 00282798582-7

Data do pagamento 11/02/2025
Valor Total 29,99

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

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 11/02/2025 10:03:16
J9482747 EVANDRO PREZZI 11/02/2025 10:10:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

Período de uso
de 17/12/2024 a 16/01/2025

Vencimento
08/02/2025

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

			VALOR R\$	
1. PLANO CONTRATADO				
Individual			46,92	
Oferta Conjunta Claro MIX				
Claro Life Ilimitado 2GB [190]				
Aplicativos Digitais				
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO			R\$ 46,92	
SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	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 RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp. Parcial, transcorridos 30 dias da susp. parcial poderá ocorrer a Susp. Total, e transcorridos 30 dias da susp. total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 34662504/012025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		5,47
App Incluso na oferta - Claro Banca Light		5,47
Gestor Online	0,26	12,87
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 11/02/25
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
08/02/2025

Valor
R\$ 46,92

8486000000-7 46920162202-8 50208144839-0 26504214122-0



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

Pague com Pix



60

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 33119697/012025

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: 17/01/2025
Período: 17/12/2024 a 16/01/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
3008.6eeb.8544.1c22.e498.ebdf.499e.640d

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	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 1111209/012025

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 ATB Via Única
Data de emissão: 17/01/2025
Período: 17/12/2024 a 16/01/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
5576.1439.b07e.5675.32b5.3236.6a70.23af

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	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

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____

CPF/CNPJ: _____

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**

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	102,360	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	26,477	0,00	0,00	0,00
Subtotal	128,837			0,00

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.10.07
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8486000000-7 46920162202-8
50208144839-0 26504214122-0
Data do pagamento 11/02/2025
Valor Total 46,92
Pagamento agendado.

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

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 11/02/2025 10:05:55
J9482747 EVANDRO PREZZI 11/02/2025 10:10:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/02/2025, Valor Total: R\$1.240,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.007.302
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS
AVENIDA OSVALDO REIS, 2980
BAIRRO PRAIA BRAVA DE ITAJAI, ITAJAI - SC
CEP 88306-772
47 8348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.007.302
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4225 0225 0148 6200 0102 5500 1000 0073 0211 9125 0446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250055115918 12/02/2025 15:18:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

12/02/2025

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/02/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

PHONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:18:55

FATURA/DUPLICATA

001

13/02/2025 R\$ 1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	434,73	1.240,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				5281,430	5281,430

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	48,0000	6,4500	0,13	309,60	0,00	0,00	0,00	0	0	94,27
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV 20G	48182000	0400	5102	UN	4,0000	78,4000	0,13	313,60	0,00	0,00	0,00	0	0	110,42
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	9,5000	0,01	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0	8,67
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR BESSER 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	3,83
4350	VASSOURA CLASSICA SANCHES CABO DE MADEIRA	96039000	0400	5102	UN	4,0000	12,1000	0,02	48,40	0,00	0,00	0,00	0	0	14,74
1795	ESCOVA SANITARIA C/ SUPORTE SANCHES	96039000	0400	5102	UN	6,0000	7,6200	0,02	45,72	0,00	0,00	0,00	0	0	13,92
5451	AGUA PERFUMADA VIA AROMA BRV BAMBOO 500ML	38089919	0400	5102	UN	1,0000	39,9000	0,02	39,90	0,00	0,00	0,00	0	0	12,15
86	COPO TERMICO BRV 180ML TIRA C/25	39241000	0400	5102	UN	10,0000	7,2300	0,03	72,30	0,00	0,00	0,00	0	0	28,59
1903	BOM AR PURO AR CAPIM LIMAO	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	0,01	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	6,64
4309	BALDE PLASTICO 15 L	39249000	0400	5102	UN	1,0000	13,5000	0,01	13,50	0,00	0,00	0,00	0	0	5,34
66	COPO 180ML DUDIGO TR C/100 TRANSPARENTE	39241000	0400	5102	UN	50,0000	4,7100	0,10	235,50	0,00	0,00	0,00	0	0	93,11
1940	LA DE ACO	68053090	0400	5102	UN	3,0000	1,9800	0,00	5,94	0,00	0,00	0,00	0	0	1,81
126	SACO DE LIXO 60L REF. PRETO 63X70CM	39232190	0400	5102	UN	1,0000	29,9000	0,01	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0	13,00
121	SACO DE LIXO 40L 0,04 MC PRETO 55X60CM C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	14,2500	0,01	14,25	0,00	0,00	0,00	0	0	6,19
95	SACO DE LIXO 100L REF. 0,8 MC PRETO C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	50,7000	0,01	50,70	0,00	0,00	0,00	0	0	22,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
PIX VENDA: 44654

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 12/02/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250212182432931699691
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.240,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/02/2025 - 15:42:23

PAGO PARA: Brava Materiais de Limpeza
CNPJ: 25.014.862/0001-02
CHAVE PIX: 25014862000102
INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA
AGENCIA: 0106 - CONTA: 0000000000000126721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/02/2025 - 15:42:24

DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: 3.1F6.D6A.A76.4EA.51C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

Utilidade Pública Estadual Lei 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	42	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	56	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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	16	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	11	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				94			94
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							139
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	83	30	11				124
	Realizado	59	19	17	35			130

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	38	05	03				46
	Realizado	34	05	03				42
Psicologia	Previsto	09	07	08				24
	Realizado	06	06	09	35			56
fonoaudiologia	Previsto	15	03					18
	Realizado	13	03					16
psicopedagoga	Previsto	21	15					36
	Realizado	06	05					11

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

ELIZANE GONÇALVES DUARTE



AFADÉFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

PSICOPEDAGOGIA
MÊS : Janeiro/2025

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça ()	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ágatha						0	1		
Davi Coa						0	1		
Guilherme M	Atividades Internas					0	1		
Loranna						0	1		
Lorenzo						0	1		
Sofhia						0	1		
Joaquim				Atividades Internas	Alagamento		1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 4 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS CRIANÇA: 21
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: - TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS CRIANÇA: 6

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça ()	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						0	2		
Carolina	Atividades Internas					0	1		
Júlia						0	1		
Maicon				Atividades Internas	Alagamento		1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 15
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: - TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 5

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

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

Elizane G. Duarte
 Elizane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABPp/SC - 756/21

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PSICOPEDAGOGIA
MÊS : Janeiro/2025



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 nº08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça ()	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ágatha	Atividades Internas					○	1		
Davi Coa						○	1		
Guilherme M						○	1		
Loranna						○	1		
Lorenzo					Reunião	○	1		
Sofhia						○	1		
Joaquim						○	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: -

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça ()	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						○	2		
Carolina	Atividades Internas								
Júlia						○	1		
Maicon					Reunião	○	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

LEGENDA:

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

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

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

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PSICOPEDAGOGIA
MÊS : Janeiro/2025



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
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 (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ágatha	F					0	1		
Davi Coa			GUI FJ	GUI FJ		1	1		
Guilherme M						1	1		
Loranna			LORANNO LORANNA			1	1		
Lorenzo						1	1		
Sofhia						1	1		
Joaquim	FJ					1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	x BRENDA		x BRENDA			2	2		
Carolina	x CAROLINA								
Júlia				x JÚLIA		1	1		
Maicon					x Maicon	1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

LEGENDA:

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

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Janeiro/2025



AFADÉFI
Associação dos Fonoaudiólogos do Estado de Pernambuco
Sede: Rua Cardeal Cereja, 100
Unidade Pública Municipal Lei nº 3815 de 12/12/2011 - 1º andar - São José do Bonfim/PE
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.298 de 28/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113-2005-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

81

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe						1	1	1	1
Joaquim						00	00	01	01
Estefany						00	00	01	01
Brayan						00	00	01	01
Isabella						00	00	01	01
Agatha						00	00	01	01
Davi Lucas						1	1	1	1
Emmanuel						00	00	01	00
Davi Coa						00	00	01	01
Lorenzo						00	00	01	01
Isadora						00	00	01	01
Guilherme P						1	1	1	1
Gabriel Hen.						00	00	01	01
Maria Clara						1	1	1	1
Sofhia						00	00	01	01
Ana Laura						00	00	01	00
Loranna						00	00	01	01
Renan S.						00	00	02	02

Feriado nacional

Recesso das Atividades

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						00	00	01	01
Brenda						00	00	01	01
Ana Clara						00	00	01	01

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 16

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Janeiro/2025



AFRODEFI
Associação de Apoio às Fonoaudiólogas e Fonoaudiólogos
Bairro: Camamu nº 51
Utilidade Pública Municipal Lei nº 2879-13/2003 - CNPJ 038.0009.000/102
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CREA 3-11693

19

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Luiz Felipe	<i>Recesso das Atividades,</i>		<i>Recesso das Atividades</i>	<i>Recesso das Atividades</i>		—	—	—	—	
Joaquim						00	00	01	01	
Estefany						00	00	01	01	
Brayan						00	00	01	01	
Isabella						00	00	01	01	
Agatha						00	00	01	01	
Davi Lucas						—	—	—	—	—
Emmanuel						00	00	01	00	
Davi Coa						00	00	01	01	
Lorenzo						00	00	01	01	
Isadora						00	00	01	01	
Guilherme						—	—	—	—	
Gabriel H.						00	00	01	01	
Maria Clara						—	—	—	—	
Sofhia						00	00	01	01	
Ana Laura			00	00	01	00				
Loranna			00	00	01	01				
Renan S.			00	00	02	02				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	<i> </i>		<i> </i>	<i> </i>		00	00	01	01
Brenda						00	00	01	01
Ana Clara						00	00	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 16

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS Janeiro/2025



AFADÉFI
Associação de Fonoaudiólogos de Itapetininga - SP
Unidade Pública Municipal Lei nº 3819/2012 2003 CNPJ: 08.002.148/07-03
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/02/2005
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2005-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3.11693

20

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça ()	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS					
Luiz Felipe	Reunião de planejamento		Planejamento dos Atividades	Devido as partes choros os		00	00	01	01					
Joaquim						00	00	01	01					
Estefany						00	00	01	01					
Brayan						00	00	01	01					
Isabella						00	00	01	01					
Agatha						00	00	01	01					
Davi Lucas						00	00	01	00					
Emmanuel						Equipe 2025		Planejamento das Atividades 2025	Atividades foram rematadas		00	00	01	01
Davi Coa											00	00	01	01
Lorenzo											00	00	01	01
Isadora	00	00	01	01										
Guilherme P	Reunião Equipe		Planejamento das Atividades 2025	Atividades foram rematadas							00	00	01	01
Gabriel Hen.											00	00	01	01
Maria Clara											00	00	01	01
Sofhia											00	00	01	00
Ana Laura											00	00	01	01
Loranna											00	00	01	01
Renan S.						00	00	02	02		00	00	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						00								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						00								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA:						15								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA:						13								
ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça ()	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS					
Kevin						00	00	01	01					
Brenda						00	00	01	01					
Ana Clara						00	00	01	01					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE:						03								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE:						03								

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 16

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Janeiro/2025



AFADÉFI
Associação de Famílias de Deficientes - Início
Estado de Pernambuco - PE
CNPJ nº 08.040.000/0001-02
Unidade Pública Estadual nº 13.398 de 22/06/2015
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2001-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça ()	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS					
Luiz Felipe	Reunião de planejamento Equipe 2025		Planejamento dos Atendidos 2025	Reunião de acolhimento das famílias		00	00	01	01					
Joaquim						00	00	01	01					
Estefany						00	00	01	01					
Brayan						00	00	01	01					
Isabella						00	00	01	01					
Agatha						00	00	01	01					
Davi Lucas- Emmanuel						00	00	01	00					
Davi Coa						00	00	01	01					
Lorenzo						00	00	01	01					
Isadora						00	00	01	01					
Guilherme P						00	00	01	01					
Gabriel Hen.						00	00	01	01					
Maria Clara						00	00	01	01					
Sofhia						00	00	01	01					
Ana Laura						00	00	01	01					
Loranna						00	00	01	01					
Renan S.						00	00	01	01					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13								
ADOLESCENTE						Segunda (20)	Terça ()	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						00	00	01	01					
Brenda						00	00	01	01					
Ana Clara						00	00	01	01					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03								

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 16

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Janeiro/2025



AFADÉFI
Associação de Famílias de Audioprotesistas do Estado do Rio de Janeiro
Rua: Cantanhota, 100
Unidade Pública Municipal Lei nº 2815-12/13 700 - CEP: 25410-300 RJ
Unidade Pública Especial Lei nº 13.398 de 22 de 2006.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2009-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Felipe									
Joaquim			cheer Aneliet Furtado de Alwis			01	01	01	01
Estefany				ESTEFANY		01	01	01	01
Brayan	BRAYAN					01	01	01	01
Isabella			ISABELLA			01	01	01	01
Agatha			AGATHA			01	01	01	01
Davi Lucas									
Emmanuel				FALTA		00	01	01	00
Davi Coa				FJ		01	01	01	01
Lorenzo			LORENZO			01	01	01	01
Isadora			ISADORA			01	01	01	01
Luítherme P.									
Gabriel Hen.				CARLOS A.		01	01	01	01
Maria Clara									
Sofhia			SOFHIA			01	01	01	01
Ana Laura	FALTA					00	01	01	01
Loranna						01	01	01	01
Renan S.	FJ			FJ		02	02	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13			
ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin				FJ		01	01	01	01
Brenda				BRENDA		01	01	01	01
Ana Clara				FJ		01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03			
LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						16			



Eliza Regina R. Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403 23

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan Eduardo						-	-	01	01
Davi						-	-	01	01
Henrique						-	-	01	01
Isabella						-	-	01	01
Loranna						-	-	01	01
Lorenzo						-	-	01	01
Rayane						-	-	01	01
Renan						-	-	01	01
Agathe						-	-	01	01

Recuso

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 06

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						-	-	01	01
Antony						-	-	01	01
Gabriel Eduardo						-	-	01	01
Guilherme M						-	-	01	01
Guilherme S						-	-	01	01
Kevin						-	-	01	01
Luisa						-	-	01	01
Ricardo						-	-	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 07
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						-	-	01	01
Brenda						-	-	01	01
Carolina						-	-	01	01
Caroline						-	-	01	01
Gustavo						-	-	01	01
Guilherme G						-	-	01	01
Julia						-	-	01	01
Leonardo						-	-	01	01
Matheus						-	-	01	01
Mike						-	-	01	01
Paulina						-	-	01	01
Tauan						-	-	01	01
Vyctor						-	-	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVENS: 08

LEGENDA:
 F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 09

online = 1 P = 20 total = P = 24 R = 21



FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
 PSICOLOGIA
 MÊS: Janeiro/2025

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12115403

CRIANÇA	Segunda (<u>06</u>)	Terça (<u>07</u>)	Quarta (<u>08</u>)	Quinta (<u>09</u>)	Sexta (<u>10</u>)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan Eduardo							/		
Davi							/		
Henrique							/		
Isabella							/		
Loranna							/		
Lorenzo							/		
Rayane							/		
Renan							/		

Reasso

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara							/		
Antony							/		
Gabriel Eduardo							/		
Guilherme M							/		
Guilherme S							/		
Kevin							/		
Luisa							/		
Ricardo							/		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM ADULTO	Segunda (_____)	Terça (_____)	Quarta (_____)	Quinta (_____)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							/		
Brenda							/		
Carolina							/		
Caroline							/		
Gustavo							/		
Guilherme G							/		
Julia							/		
Leonardo							/		
Matheus							/		
Mike							/		
Paulina							/		
Tauan							/		
Vyctor							/		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVENS: _____

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



FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
PSICOLOGIA
MÊS: Janeiro/2025

Eliza R. Gomes

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Brayan Eduardo							/				
Davi	Organizações agendas / Relatórios / Cronogramas.										
Henrique											
Isabella											
Loranna	Amor dos vizinhos Associação										
Lorenzo											
Rayane											
Renan											

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara							/		
Antony									
Gabriel Eduardo									
Guilherme M									
Guilherme S									
Kevin									
Lúisa									
Ricardo									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Allana							/				
Brenda											
Carolina											
Caroline											
Gustavo											
Guilherme G											
Julia											
Leonardo	Online										
Matheus											
Mike											
Paulina											
Tauan											
Vyctor											

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 0 *Realizados 1* TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVENS: _____

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



FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
 PSICOLOGIA
 MÊS: Janeiro/2025

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

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan Eduardo									
Davi									
Henrique	Organização			Relatório e planejamento 2025					
Isabella									
Loranna	Aerograma AFADFI								
Lorenzo									
Rayane									
Renan									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Antony									
Gabriel Eduardo									
Guilherme M									
Guilherme S									
Kevin									
Luisa									
Ricardo									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana									
Brenda									
Carolina									
Caroline									
Gustavo									
Guilherme G									
Julia									
Leonardo									
Matheus									
Mike									
Paulina									
Tauan									
Vyctor									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS JOVENS: _____

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



Eliza Regina Gomes
 Psicologia
 CRP - 1215403 27

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan Eduardo			• 1976			01	01		
Davi				• DAVID		01	01		
Henrique	• HENRIQUE					01	01		
Isabella			D			-	-		
Loranna						-	-		
Lorenzo			• LORENZO			01	01		
Rayane				F		-	01		
Renan	FJ					01	01		
AGATHA			AGATHA			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				FJ		01	01		
Antony				F		-	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M		• GUIL				01	01		
Guilherme S			• GUILHERME S	• HELOISA		01	01		
Kevin				FJ ME		01	01		
Luisa	• LUISA					01	01		
Ricardo			• RICARDO			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM ADULTO	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	• ANI M					01	01		
Brenda				• BRENDA BG.		01	01		
Carolina				• CAROL		01	01		
Caroline		FJ				01	01		
Gustavo						-	-		
Guilherme G						-	-		
Julia						01	01		
Leonardo		FJ				-	-		
Matheus						-	-		
Mike						-	-		
Paulina		FJ				01	01		
Tauan	FJ					01	01		
Vyctor		FJ				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 08 R = 08 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS JOVENS: _____

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



AFADefi

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

CNPJ: 05405039/0001-02

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

ATENDIMENTO FAMILIAR - CMDCA

Mês Januário 2025.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Roseli Muller	27/01/2025	9:00	Atestado medico
02	Olis / Luísa	27/01/2025	14:15	• <i>[Signature]</i>
03	Beatriz	28/01/2025	14:15	• <i>[Signature]</i>
04	Tom	28/01/2025	16:00	falta
05	Magda	29/01/2025	9:00	• <i>[Signature]</i>
06	Danielo / Isa	29/01/2025	9:45	• <i>[Signature]</i>
07	Jon S.	29/01/2025	13:30	• Jon R.S.
08	Kuora	29/01/2025	16:00	• <i>[Signature]</i>
09	Regina	30/01/2025	13:30	falta justificada
10	Mica Dante	30/01/2025	16:00	• ALICE VICTORIA
11	Stefani V. Martins	31/01/2025	8:00	• Stefani
12	Vanessa / Henrique	13/01/2025	13:48	Online
13	Vanessa / Henrique	20/01/2025	10:13	Online
14	Beatriz	20/01/2025	11:28	Online
15	Daniela / Isabella	21/01/2025	18:33	Online
16	Lucas Eduardo	23/01/2025	08:11	Online
17	Gabriela / Kevin	21/01/2025	09:21	Online
18	Gabriel / Kevin	27/01/2025	08:33	Online
19	Agulirx / Dante	28/01/2025	09:11	Online
20	Joque / Dante	30/01/2025	13:27	Online
21	Isilene / Carol	30/01/2025	09:35	Online
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: 21 P = 11 On = 10

Rua 1500, nº 1837, Centro - Balneário Camboriú. Fone: (47) 3366-0638.
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
 www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



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

LISTA DE PRESEÇA 1ª REUNIÃO 2025

DATA: 23/01/2025 ÀS 19H

-- BOAS VINDAS E INÍCIO DE ATIVIDADES CLÍNICAS 2025

ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA
1 AGATHA CARVALHO DE FREITAS		
2 ALANDAVYD OLIVEIRA BRITO		
3 ALBERTO STEFENN	Fabiana de S. Lopes	Fabiana de S. Lopes
4 ANA CLARA SILVERO MACIEL		
5 ANA LAURA NUNES SANT ANA		
6 BRAYAN EDUARDO	Márcia	Fabiana
7 BRAYAN VINICIUS DE SOUZA	Márcia	
8 BRENDA BENSBERG SANCHES	Márcia	
9 BRYAN ALEXANDRE		
10 CAROLINE GOMES DE CASTRO	Caroline G. de Castro	Caroline G. de Castro
11 CAROLINA PIOVEZAN GONÇALVES	Caroline G. de Castro	Caroline G. de Castro
12 CLEVERSON MACHADO	Cleerson Machado	
13 DAVI LUIS LOPES		
14 DAVID ARGIMIRO DALA COA	Zeluber	
15 DERYCK DA SILVA GALINARI	Zeluber	
16 ELOÁ ROSA DA SILVA BARP		
17 EMANUEL DE OLIVEIRA VENCESLAU		
18 ENZO SALVADOR MACHADO MORAES		
19 ESTEFANY PADILHA DOS ANJOS	Kellen Caroline dos Anjos	Kellen
20 EZEQUIEL DA LUZ GERALDO	Fabiana	Fabiana
21 FABIANO DUARTE PEREIRA DOS SANTOS	Fabiana	Fabiana
22 FERNANDO ALVES AMARAL	Fabiana	Fabiana
23 GABRIEL LUIZ EDUARDO		
24 GABRIEL FACHIN KOTESKI		
25 GABRIEL GILEARD DE SOUZA		
26 GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA	Caroline Alexandre Ventura	Caroline
27 GABRIEL RIGOL PREZZI	Caroline Alexandre Ventura	Caroline
28 GREGORIO POPINHAK DOS REIS	Caroline Alexandre Ventura	Caroline
29 GUILHERME DOS SANTOS DE MORAIS	Caroline Alexandre Ventura	Caroline
30 GUILHERME GOUDINHO		
31 GUILHERME STEFANICHAN		
32 GUSTAVO	Fabiana Jezianski	Fabiana
33 HENRIQUE DEGAN		
34 IVANIR FERREIRA DEGAN		BRENDA EG
35 ISABELA MACENA FERREIRA		
36 ISABELLA MARTINS INACIO DE OLIVEIRA		
37 ISABELE BARROS SILVA	Isabela	Isabela
38 ISADORA BARROS SILVA	Isabela	Isabela
39 JHOSENMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR	Isabela	Isabela
40 JOÃO MATOS MARQUES CUNHA	Isabela	Isabela
41 JOAQUIM FURTADO GARCIA	Isabela	Isabela
42 JULIA GRUTKA DA SILVA	Isabela	Isabela
43 KARISE PELISSARO GARCIA	Isabela	Isabela
44 KATHERINA CARPEGGIANI FARHERR ROCHA		
45 KEVIN DA SILVEIRA CORRÊA	Isabela	Isabela
46 LORANNA DA ROSA LIRA	Isabela	Isabela
47 LORENZO GAEL EVANGELISTA	Isabela	Isabela
48 LUCAS DEGAN		
49 LUISA LUDTKE DE OLIVEIRA	Isabela	Isabela
50 LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA		
51 MAICON DOS SANTOS RODRIGUES	Maicon dos Santos Rodrigues	Maicon dos Santos Rodrigues
52 MATHEUS RAMOS RIBEIRO DO AMARAL	Maicon dos Santos Rodrigues	Maicon dos Santos Rodrigues
53 MARIA VITÓRIA CUSTODIO BOLNER	Maicon dos Santos Rodrigues	Maicon dos Santos Rodrigues
54 MARLON LOPES	Maicon dos Santos Rodrigues	Maicon dos Santos Rodrigues

55	MIGUEL DE SOUZA DO NASCIMENTO		
56	PABLO BARBOZA PIRES	Miguel Barboza	M. Barboza Pires
57	PAULINA PEREIRA DA SILVA		
58	POLLYANA MACULAN FUCK		
59	RAYANE RAFAELI PEREIRA		
60	RAFAELA DAVRE TURCO	Francoise G. Davre	Clara Davre
61	RENAN DA SILVA ROSA	Maria Regina	Maria Regina Rosa
62	RICARDO CARVALHO DE FREITAS		
63	SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER		
64	TAUAN MULLER DE SOUZA		
65	THALES MIGUEL DOS SANTOS ÁVILA LOPES		
66	THOMÁS BAGATIM		
67	VYCTOR MATIAS DOS ANJOS	Victor M. dos Anjos	Victor
68	VITOR GAEL ALVES DE ARAÚJO	Vitor	Vitor Gaél
69	YORRANY EMANUELLY JESUITA		
70	Marietela Alves dos Santos	Marietela A. dos Santos	
71	Mariana dos Santos	Mariana O. dos Santos	

Total presentes: 35 famílias

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 382/8-2/22/2003 CAP: 05.6028/0001-03
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 20/04/2015
Utilidade Pública Federal nº 1002/2004/3/2006-00

Naryan
Naryan Martins
CREATO - 205/2015
FISIOTERAPIA

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS JANEIRO 2025

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi									
Eloá									
Gabriel Henrique									
Gabriel Eduardo									
Guilherme Moraes									
Guilherme Stefanichan									
Jhosenmis									
Lorenzo									
Lorrana									
Luisa									
Rayane									
Sofhia									
Rafaela									

RECESSO

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Deryck									
Brian Vinicius									
Carolina									
Mariana									

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

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan Alexandre									
Gabriel Prezzi									
Karise									
Tauan									

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

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

Naryan

Naryan Martins
CRÉDITO: 2093



Associação de Apoio às Famílias de Oficiais Federais
Batelano Coelho - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 2016-1272/2001 CMT: 09-05038-0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 12.390 de 22/06/2015
Unidade Pública Federal nº 98076-00/12/2006-05

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS JANEIRO 2025

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi									
Eloá									
Gabriel Henrique									
Gabriel Eduardo									
Guilherme Moraes									
Guilherme Stefanichan									
Jhosenmis									
Lorenzo									
Lorrana									
Luisa									
Rayane									
Sofhia									
Rafaela									

RECESSO

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

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Deryck									
Brian Vinicius									
Carolina									
Mariana									

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

JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan Alexandre									
Gabriel Prezzi									
Karise									
Tauan									

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 (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi									
Eloá									
Gabriel Henrique									
Gabriel Eduardo									
Guilherme Moraes									
Guilherme Stefanichan									
Jhosenmis									
Lorenzo									
Lorrana									
Luisa									
Rayane									
Sofhia									
Rafaela									

Retorno da equipe técnico

ATIVIDADES INTERNAS

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

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Deryck									
Brian Vinicius									
Carolina									
Mariana									

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

JOVEM	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan Alexandre									
Gabriel Prezzi									
Karise									
Tauan									

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



Naryan
Naryan Martins
CREFITO - 209552

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi									
Eloá									
Gabriel Henrique									
Gabriel Eduardo									
Guilherme Moraes									
Guilherme Stefanichan									
Jhosenmis									
Lorenzo									
Lorrana									
Luisa									
Rayane									
Sofhia									
Rafaela									
PERÍODO DE REMATRICULAS									
REUNIÕES DE PLANEJAMENTOS DE ATIVIDADES.									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:

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

ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Deryck									
Brian Vinicius									
Carolina									
Mariana									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:

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

JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan Alexandre									
Gabriel Prezzi									
Karise									
Tauan									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS JANEIRO 2025



A-02/2014
 Associação de Apoio às Famílias de Distúrbios Físicos
 Bahárida Campos - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3016-2/2003 CNPJ: 05405590/01-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 12.288 de 2006/2005
 Unidade Pública Federal nº 10026.051/112006-00

Naryan
 35

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi						01	01		
Eloá	ELOÁ		ELOÁ			02	02		
Gabriel Henrique				CARLOS L.		01	01		
Gabriel Eduardo				GU / F		00	01		
Guilherme Moraes		GUI	GUI			02	02		
Guilherme Stefanichan						01	01		
Jhosenmis		visão				01	01		
Lorenzo			LORENZO			01	01		
Lorrana MN					visão	01	01		
Luisa	LUISA				F	02	02		
Rayane						00	02		
Sofhia						01	01		
Rafaela			JOEANY RAFAELA			01	01		
Victor Gael	GACL		RAFAELA GACL		RAFAELA	02	02		
						02	02		
						1	1		

Naryan Martins
 CRÉDITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

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

ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Deryck	FJ			FJ		01	01		
Brian Vinicius	FJ		FJ			02	02		
Carolina			CAROLINA			02	02		
Mariana					visão	01	01		
BRENDA				X BRENDA BS		01	01		
						1	1		
						1	1		
						1	1		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS CRIANÇA: 19
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS CRIANÇA: 17

JOVEM	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan Alexandre						00	01		
Gabriel Prezzi			GABRIEL			01	01		
Karise		Karise P.				01	01		
Tauan	FJ					01	01		
						1	1		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS JOVEM: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS JOVEM: 03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 28

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA

01/01/2025



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

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta (01)	Sexta (02)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto							
Brayan							
Catherine							
Dante							
Davi A. Coa							
Emanuel					RECESSO		
Enzo							
Henrique							
Isabela							
Isabeli Barros							
Kalleb							
Maria Vitória							
Marlon							
Miguel							
Renan							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

ADOLESCENTES	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta (01)	Sexta (02)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin							
Kevin							
Leonardo					RECESSO		
Pablo Pires							
Richard							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta (01)	Sexta (02)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean							
Guilherme					RECESSO		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: _____

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

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

01/01/2025



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

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto							
Brayan							
Catherine							
Dante	RECESSO						
Davi A. Coa							
Emanuel							
Enzo				RECESSO			
Henrique							
Isabela							
Isabeli Barros							
Kaleb							
Maria Vitória							
Marlon							
Miguel							
Renan							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

ADOLESCENTES	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin							
Kevin	RECESSO						
Leonardo				RECESSO			
Pablo Pires							
Richard							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: _

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean							
Guilherme	RECESSO						

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA

01/01/2025



AFADFEFI
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 08026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto							
Brayan			EXPEDIENTE				
Catherine	INÍCIO DOS			ENCHENTE	ENCHETE		
Dante	EXPEDIENTE		INTERNO				
Davi A. Coa							
Emanuel		REUNIÃO					
Enzo							
Henrique		ADMINISTRATIVA					
Isabela		E TÉCNICA					
Isabeli Barros							
Kalleb							
Maria Vitória							
Marlon							
Miguel							
Renan							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

ADOLESCENTES	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin							
Kevin				ENCHENTE	ENCHENTE		
Leonardo							
Pablo Pires							
Richard							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean				ENCHENTE	ENCHETE		
Guilherme							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA
01/01/2025



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

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto							
Brayan							
Catherine							
Dante	REUNIÃO	PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES		PREPARATI- VOS PARA	ORGANIZAÇÃO DOS HORÁRIOS		
Davi A. Coa		EXTRAS PL OS			PL INÍCIO DOS		
Emanuel	Com equipe	ATENDIMENTOS		REUNIÃO	ATENDIMENTOS		
Enzo		CLÍNICOS		DE BOAS			
Henrique	TECNICA						
Isabela				VIAGENS			
Isabeli Barros				AOS ASSOCIADOS			
Kaleb							
Maria Vitória							
Marlon							
Miguel							
Renan							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

ADOLESCENTES	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin							
Kevin							
Leonardo							
Pablo Pires							
Richard							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean							
Guilherme							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: _____

LEGENDA:

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

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

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA

01/01/2025



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 22/06/2006.
Utilidade Pública Federal nº 38026/004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto	F.J			F.J		02	02
Brayan	na B.		na B.	afes		02	02
Catherine				afes		01	01
Dante		F.		afes		01	01
Davi A. Coa	afes					01	01
Emanuel				F.		00	01
Enzo		ENZO				01	01
Henrique	afes					01	01
Isabela			afes			01	01
Isabeli Barros			bidione		bidione	02	02
Kalleb	F.					00	01
Maria Vitória	MARIA					01	01
Marlon	F.J					01	01
Miguel		Monica Naranjo				01	01
Renan	F.J			F.J		02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

19
27

ADOLESCENTES	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin				afes		01	01
Kevin				F.J		01	01
Leonardo		F.J				01	01
Pablo Pires						01	01
Richard		na B.			na B.	02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: _

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

05
05

JOVEM	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean	afes					01	01
Guilherme	F.J					01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

02
02

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA ADOLESCENTE E JOVEM): 26

Cinira Gomes
Dra. Cinira Gomes
Fisioterapeuta
CREFIO 1848182-F

REN 24



**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



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.



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: 2024274765/2025
Data de emissão: 06/02/2025

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 07/05/2025.

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.

56d007b0-b31b-48a7-81e7-02b091087d11



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 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 nº **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADFI
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: 13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322541354453668

Informação obtida em 17/03/2025 09:48:05

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

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	02	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 2ª 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, 14 FEVEREIRO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI.