



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 008/2020

Balneário Camboriú, 15 de setembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 8º (oitava) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 008/2020

Balneário Camboriú, 15 de setembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 8º (oitava) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

AGOSTO- 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

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

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/08/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

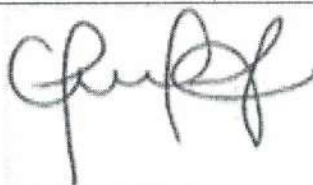
DATA:

Parcela 08 VALOR R\$ 17.883,00

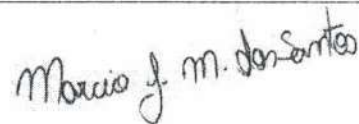
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	27/08/2020	Parcela nº 08 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
NF: 1436	28/08/2020	Pgto Marcia M. S. da costa ME CNPJ 11.748.257/0001-42		R\$ 300,00
NF: 000008729	28/08/2020	Pgto Cajomar C.de M. Const. CNPJ 05.068.048.0001-55		R\$ 230,00
NF: 000231917	28/08/2020	Pgto Praiana Com. De prod. CNPJ 82.858.903/0001-72		R\$ 312,50
NF: 652	31/08/2020	Pgto RT impressão digital CNPJ 34.931.624/0001-44		R\$ 250,00
FATURA	31/08/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 247,57
FATURA	31/08/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 107,64
NF:18454	01/09/2020	Pgto Mais Mídias Com. Equip. CNPJ 21.528.801/0001-02		R\$ 190,00
NF:02	02/09/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:01	02/09/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:01	02/09/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:03	02/09/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF: 130	02/09/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	03/09/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
NF000.000725	04/09/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 445,28
DARF	04/09/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	04/09/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
Transferência	04/09/2020	Pgto devolução para FMDCA		R\$ 0,01
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 17.883,00</b>	<b>R\$ 17.883,00</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de setembro 2020



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.





## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 27 / 08 / 2020 até 04 / 09 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/08/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				27/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.016.471	300,00 D	
				28/08 1707 16471-2 MARCIA MARIA S			
28/08/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.295.000.010.105	230,00 D	17.353,00 C
				28/08 4295 10105-2 CAJOMAR COM E			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	312,50 D	
				033 4287 082858903000172 PRAIANA COMER			
31/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	250,00 D	
				085 0101 034931624000144 RT IMPRESSAO			
31/08/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	83.103	247,57 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
31/08/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	83.104	107,64 D	16.435,29 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	190,00 D	16.245,29 C
				341 1412 021528801000102 MAIS MIDEAS C			
02/09/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/09/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/09 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	600,00 D	3.589,69 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
03/09/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	90.301	3.040,00 D	549,69 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2020			
04/09/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	445,28 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.402	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	375 Impostos	90.403	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/09/2020		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	0,01 D	





## **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\$ 0,01 (um centavo) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (sétima) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de setembro de 2020.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G332040839159420016  
04/09/2020 08:54:14**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 0,01  
Identificador 1 05405039000102  
Identificador 3 0540503000102  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

04/09/2020	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C
<hr/>				
Saldo				0,00 C
Juros				0,00
Data de Debito de Juros				30/09/2020
IOF				0,00
Data de Debito de IOF				01/10/2020
<hr/>				

-----  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





## **AFADefi**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 8º (oitava) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, 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 15 dias do mês de setembro de 2020.

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 15 dias do mês de setembro de 2020.

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 8º (oitava) do termo de Colaboração nº. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de setembro de 2020.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI





## AFADEFI

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

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 8ª (oitava) do Termo de Colaboração n. 009/2019 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), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 15 de setembro de 2020.

#### CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Débora Uihmann

CPF: 658.790.829-20

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00

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

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

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



## **AFADefi**

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

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

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

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

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

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/08/2020 A 31/08/2020**

### **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 Terapia Ocupacional 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, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer

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

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

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





## AFADefi

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

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

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

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

efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	105	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	60	86	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

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

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

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





## AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	48	41	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

**Objetivo específico 04:** 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
Terapeuta ocupacional	64	45	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ado les ce nte s	Jov en s	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				177			177
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							222
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	247	172	20	00			439
	Realizado	127	106	13	31			277

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

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

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



## AFADEFI

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	131	79	20				230
	Realizado	55	37	13				105
Psicologia	Previsto	39	44	00	00			83
	Realizado	21	34	00	31			86
fonoaudiologia	Previsto	47	34	00				81
	Realizado	21	20	00				41
Terapia ocupacional	Previsto	30	15	00				45
	Realizado	30	15	00				45

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

**Diretor Administrativo 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.

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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	AGOSTO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 1.637,72
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 445,28
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	JULHO de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17,883,00
Recursos Próprios.	R\$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,01
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 17.882,99

Valdeci Matias  
Diretor administrativo

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

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

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





CRANÇA	Segunda ( 03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 06 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	• <i>carlino</i>					A	T		
Lorana	• <i>carlino</i>					T	T		
Luísa	• <i>carlino</i>					T	T		
Henrique	• <i>carlino</i>					T	T		
Richard									
Pablo Pires	• <i>carlino</i>					T	T		
Helena									
Isabela	• <i>carlino</i>					T	T		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda ( 03 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 06 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	• <i>carlino</i>					T	T		
Tamires	• <i>carlino</i>					T	T		
Leonardo									
Gabriela	• <i>carlino</i>					T	T		
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: \_\_\_\_\_

LEGENDA: F - Falta      J1 - Falta Justificada      D - Devolutiva      G - Grupo      IE - Intervenção Escolar      TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_





CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	10					1	1		
Lorana	10					1	1		
Lúisa	10					1	1		
Henrique	10					1	1		
Richard	10					1	1		
Pablo Pires	10					1	1		
Helena	10					1	1		
Isabela	10					1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	10					1	1		
Tamires	10					1	1		
Leonardo	10					1	1		
Gabriela	10					1	1		
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

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

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





CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	ausência					I	I		
Lorana	ausência					I	I		
Lúisa	ausência					I	I		
Henrique	ausência					I	I		
Richard									
Pablo Pires	ausência					I	I		
Helena									
Isabela	ausência					I	I		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	ausência					I	I		
Tamires	ausência					I	I		
Leonardo									
Gabriela	ausência					I	I		
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									
Lucas									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3</b>									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



FOLHA PONTO: JULIO CESAR  
 TERAPIA OCUPACIONAL  
 MÊS: agosto/2020



**AFADEFI**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
 Unidade Pública Federal n.º 08026.0041132006-00

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	online					I	I		
Lorana	online					I	I		
Luísa	online					I	I		
Henrique	online					I	I		
Richard									
Pablo Pires	online					I	I		
Helena									
Isabela	online					I	I		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	online					I	I		
Tamires	online					I	I		
Leonardo									
Gabriela	online					I	I		
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fenanda									

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

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

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





CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	ausência					I	I	5	5
Lorana	ausência					I	I	5	5
Lúisa	ausência					I	I	5	5
Henrique	ausência					I	I	5	5
Richard	ausência					I	I	5	5
Pablo Pires	ausência					I	I	5	5
Helena									
Isabela	ausência					I	I	5	5

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 30  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 30

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	ausência					I	I	5	5
Tamires	ausência					I	I	5	5
Leonardo									
Gabriela	ausência					I	I	5	5
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fernanda									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 45

previsto = 45  
 realizado = 45



## **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.º98026.004113/2006-00

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08 A 07/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>03/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>04/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>05/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>06/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>07/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Kevin 2. Pablo 3. Tamires 4. Henrique 5. Isabela 6. Luiza 7. Ana Clara 8. Loranna 9. Gabriela				
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> (O QUE FOI SOLICITADO)	Atividade de função motora fina				
<b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Sessão realizada via aplicativo de celular whatsapp.				

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

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

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





## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º98026.004113/2006-00

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –10 08 A 14/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>10/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>11/07</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>12/07</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>13/07</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>14/07</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luiza Ana clara Loranna Gabriela.				
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> (O QUE FOI SOLICITADO)	Foi enviado via aplicativo de celular vídeo sobre as avds, avps.				
<b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Sessão realizada via aplicativo de celular whatsapp				
<b><u>OBSERVAÇÕES</u></b>					

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

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

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



## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08 A 21/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>17/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>18/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>19/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>20/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>21/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luisa Ana clara Loranna Gabriela				
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> (O QUE FOI SOLICITADO)	Video sobre alimentação saudável higienização e avds.				
<b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Atividade realizada via aplicativo de celular whatsapp.				

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

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

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



## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05405039/0001-02

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

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

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

**AFADefi**  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O.**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>24/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>25/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>26/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>27/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>28/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela.  (no período da tarde foi realizado reunião técnica em conjunto com setor administrativo )			-----	
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> (O QUE FOI SOLICITADO)	Orientações sobre as avds , avps .			-----	
<b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Via aplicativo de celular whatsapp.			-----	

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

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

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





**AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camború – 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

**RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –31/08 A 04/09/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: JULIO C. BENTO DE OLIVEIRA Especialidade: T.O**

	<b>SEGUNDA</b> <b>31/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>01/09</b>	<b>QUARTA</b> <b>02/09</b>	<b>QUINTA</b> <b>03/09</b>	<b>SEXTA</b> <b>04/09</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Kevin Pablo Tamires Henrique Isabela Luisa Ana clara Loranna Gabriela				
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	Atividade voltada com objetivo de aprimorar função de pinça e pianotagem.				
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	Atividade realizada via aplicativo de celular whatsapp.				



CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Lúisa	Online		Online			01	01	04	04
Richard	Online					01	01	05	05
Kevin				Online		01	01	04	04
Ana Clara				Online		01	01	04	04
Lorana	Online					01	01	05	05
Leonardo cunha						01	01	04	04
Davi Lucas				Online		01	01	04	04
Tullio			CF	CF		-	01	01	-
Gabriel Eduardo		CF				-	01	08	-
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>39</b>			<b>39</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>39</b>			<b>39</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>									<b>44</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>									<b>44</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>									<b>44</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>									<b>44</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>									<b>39</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>									<b>39</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO:</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): **55**

Online

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 1215403





CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sábado ( )				
Luísa			Online				01	01	01	
Richard	Online			Online			01	01	02	
Kevin				Online			01	01	04	
Ana Clara	Online			Online			02	01	04	
Lorana	Online						01	01	02	
Leonardo cunha							-	01	04	
Davi Lucas				Online			01	01	04	
Tullio			Of				-	01	04	
Gabriel Eduardo							-	01	02	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09</b>										
Allana	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sábado ( )	01	01	02	
Leonardo	Online			Online			02	01	02	
Gustavo	Online			Online			02	01	02	
Brenda	Online			Online			02	01	02	
Gabrielly	Online			Online			01	01	02	
Caroline				Online			01	01	04	
Maria Fernanda							-	01	04	
Mathaus							-	01	04	
Mike							-	01	04	
Lucas				Online			01	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO:</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADULTO:</b>										
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADULTO:</b>										

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

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

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403





CRIANÇA	Segunda (13)	Terca (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			Ordem	OF		01	01	04	
Richard	Ordem		Ordem			01	01	04	
Kevin						01	01	04	
Ana Clara						01	01	04	
Lorana						-	01	04	
Leonardo cunha						-	01	04	
Davi Lucas						-	01	04	
Tullio						-	01	04	
Gabriel Eduardo						-	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 18</b>									
JOVEM	Segunda (13)	Terca (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Ordem		Ordem			02	01	05	
Leonardo						-	01	05	
Gustavo						01	01	05	
Brenda	Ordem					01	01	05	
Gabrielly						01	01	04	
Caroline						01	01	04	
Maria Fernanda						01	01	04	
Matheus			Ordem			01	01	04	
Mike						01	01	04	
Lucas						01	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 18</b>									
ADULTO	Segunda (13)	Terca (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO</b>									
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):</b>									

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

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 1215403



CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			Online			01	01	04	
Richard	Online	OF		OF		01	01	04	
Kevin				OF		-	01	04	
Ana Clara				OF		-	01	05	
Lorana						-	01	04	
Leonardo cunha				OF		-	01	04	
Davi Lucas				OF		-	01	04	
Tullio				OF		-	01	05	
Gabriel Eduardo	OF					-	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA</b>			
JOVEM	Segunda (24)	Terça ( )	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Online			Online		01	01	05	
Leonardo	Online					01	01	04	
Gustavo	Online			OF		01	01	05	
Brenda	Online					01	01	05	
Gabrielly				Online		01	01	04	
Caroline				Online		01	01	04	
Maria Fernanda						-	01	04	
Mathheus						-	01	04	
Mike						-	01	04	
Lucas				Online		01	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM</b>			
ADULTO	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO</b>			

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

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

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 1215403





CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01	04	
Richard	Online					01	01	04	
Kevin	OP					01	01	04	
Ana Clara						01	01	04	
Lorana						01	01	04	
Leonardo cunha						01	01	04	
Davi Lucas	CF					01	01	04	
Tullio	OF					01	01	04	
Gabriel Eduardo						01	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Online					01	01	04	
Leonardo						01	01	04	
Gustavo	OF					01	01	04	
Brenda	Online					01	01	04	
Gabrielly	Online					01	01	04	
Caroline						01	01	04	
Maria Fernanda	OP					01	01	04	
Mathheus						01	01	04	
Mike						01	01	04	
Lucas						01	01	04	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM</b>			
ADULTO	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403





## AFADefi

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

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

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

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

### Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Agosto 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maustilos / Mike	03/08	09:32	Online
02	Cláudia / Gabriel	04/08	11:33	Online
03	Daiene / Tiéne	06/08	13:30	Online
04	Cláudia / Gabriel	06/08	08:44	Online
05	Beatriz / Bunda	10/08	10:30	Online
06	Daiene / Tiéne	12/08	16:00	Online
07	Beatriz / Bunda	13/08	09:47	Online
08	Beatriz / Bunda	17/08	10:30	Online
09	Cláudia / Gabriel	17/08	14:30	Online
10	Daiene / Tiéne	19/08	13:49	Online
11	Beatriz / Bunda	19/08	13:40	Online
12	Cláudia / Gabriel	20/08	10:46	Online
13	Rosane, Adriano / Richard	20/08	10:03	Online
14	Maustilos	20/08	09:43	Online
15	Davi / Nice	20/08	09:35	Online
16	Daiene / Tiéne	20/08	13:30	Online
17	Beatriz	20/08	10:22	Online
18	Cláudia / Gabriel	24/08	11:15	Online
19	Rosane / Richard	25/08	16:54	Online
20	Daiene / Tiéne	26/08	11:11	Online
21	Gabriela / Kevin	27/08	8:20	Online
22	Nice / Davi	27/08	10:01	Online

Total de atendimentos: 31 On = 30 (1=1)

Eliza Regina Gomes Bazzi  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

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



# AFADefi

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

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

## Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Agosto 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Danielle Barros	27/08/2020	13:30	<i>[Signature]</i>
02	Fabiana / Ana	27/08/2020	14:30	Online
03	Regiane / Lucas	27/08/2020	11:34	Online
04	Fabiana / Gustavo	27/08/2020	11:21	Online
05	Fabiana / Gustavo	31/08/2020	10:04	Online
06	Gabriela / Kelvin	31/08/2020	10:03	Online
07	Mica / Dani	31/08/2020	08:31	Online
08	Daiara / Talus	31/08/2020	13:54	Online
09	Orô (Mara Femande)	31/08/2020	11:47	Online
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

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

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

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



## 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.º98026.004113/2006-00

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –03/08 A 07/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei Especialidade: Psicologia.

	<u>SEGUNDA</u> <u>03/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>04/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>05/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>06/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>07/08</u>
<b><u>PACIENTES</u></b> <b>(ASSOCIADO EM CONTATO)</b>	1. Richard 2. Maristela/Mike 3. Brenda 4. Allana 5. Gabrielly 6. Loranna	1. Gabriel/Ciáudia	1. Luísa 2. Leonardo Nunes 3. Túlio/Daiane	1. Kevin 2. Gabriel/Ciáudia 3. Maria Fernanda 4. Davi 5. Túlio/Daiane 6. Ana Clara 7. Lucas 8. Caroline Gomes	
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> <b>(O QUE FOI SOLICITADO)</b>	1. Relato 2. Relato 3. Relato 4. Relato/adolescência 5. Relato 6. Envio de tarefa concluída/Relato	1. Contato com a mãe (solicitação da mesma sobre o psiquiatra).	1. Relato/vídeo -comportamento 2. Relato 3. Remarcou atendimento para amanhã 13:30	1. Relato/autoestima 2. Orientações 3. Contato para relato 4. Envio de atividade 5. Atendimento familiar 6. Contato para atendimento	

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

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

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





## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

<p><b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<p>1. Video chamada 2. Escrito 3. Video chamada 4. Video chamada 5. Video chamada 6. Video e áudio</p>	<p>1. Áudio</p>	<p>1. Video chamada 2. Video chamada 3. Escrito</p>	<p>7. Atividade - metas 8. Relato rotina 1. Video chamada 2. Áudio 3. Escrito 4. Escrito 5. Video chamada 6. Não houve 7. Áudio 8. Video chamada</p>	
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<p>1. Estava com muitas pessoas perto, não foi possível fazer o atendimento completo. 2. Mike não realizou o atendimento quinta, conforme marcado. Não respondeu a mensagem.</p>		<p>2. O associado não tinha um ambiente de privacidade, havia muito barulho e a mãe ficava passando perto com frequência.</p>		

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º8026.004113/2006-00

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –10/08 A 14/08/2020 – COVID 19

**PROFISSIONAL:** Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	<b>SEGUNDA</b> <b>10/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>11/08</b>	<b>QUARTA</b> <b>12/08</b>	<b>QUINTA</b> <b>13/08</b>	<b>SEXTA</b> <b>14/08</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Brenda 2. Ana Clara 3. Gustavo 4. Allana 5. Gabrielly 6. Loranna 7. Richard		1. Luísa 2. Brenda 3. Túlio/Dalaine	1. Kevin 2. Gustavo 3. Gabrielly 4. Beatriz/Brenda 5. Davi Lucas 6. Ana Clara 7. Lucas 8. Caroline Gomes	
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Demandas familiares 2. Envio de atividades 3. Agendamento de atendimento - <b>quinta 9:00</b> 4. Ansiedade 5. Agendamento de atendimento para <b>quinta às 10:30</b> 6. Relato rotina		1. Relato/emocões 2. Relato 3. Relato/orientação	1. Envio de material 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina 4. Relato/orientação processos. 5. Relato 6. Envio de material 7. Relato/Metas 8. Relato de rotina	

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º98026.004113/2006-00

	7. Contato para relato de rotina			
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Vídeo chamada 2. Escrito/áudio 3. Áudio 4. Vídeo chamada 5. Áudio 6. Áudio 7. Escrito	1. Vídeo chamada 2. Áudio 3. Vídeo chamada	1. Áudio 2. Vídeo chamada 3. Vídeo chamada 4. Áudio 5. Áudio 6. Áudio/vídeo 7. Ligação 8. Vídeo chamada	
<b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	1. Encaminhado para Indira 7. Não retornou.			

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

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

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





## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º8026.004113/2006-00

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08 A 21/08/2020 – COVID 19

**PROFISSIONAL:** Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	<b>SEGUNDA</b> <b>17/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>18/08</b>	<b>QUARTA</b> <b>19/08</b>	<b>QUINTA</b> <b>20/08</b>	<b>SEXTA</b> <b>21/08</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Brenda 3. Allana 4. Loranna 5. Gabriel Eduardo 6. Beatriz/Brenda		1. Luísa 2. Allana 3. Kevin/Gabriela 4. Túlio/Daiane 5. Beatriz/Brenda	1. Richard/Claúdio 2. Mike/Maristela 3. Davi/Nice 4. Gabrielly 5. Túlio/Daiane 6. Maria Fernanda 7. Cláudia/Gabriel 8. Ana Clara 9. Lucas 10. Caroline	
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Contato para relato 2. Relato/orientação 3. Não houve atendimento 4. Orientação/relato 5. Orientação/agenda 6. Orientação		1. Solicitação de atividade - Família 2. Relato/ansiedade 3. Orientações com a mãe. 4. Relato/agendament 5. Orientação/relato	1. Contato com os pais. 2. Contato com a Mãe e com o associado para agendamento de sessão. 3. Orientação mãe 4. Relato rotina 5. Orientação	

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º98026.004113/2006-00

			<p>6. Contato para relato 7. Agendamento sessão <b>segunda 11:15</b> 8. Relato 9. Relato 10. Relato.</p>	
<p><b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<p>1. Escrito 2. Vídeo chamada 3. Áudio 4. Escrito 5. Áudio 6. Áudios</p>		<p>1. Envio de vídeo com atividades 2. Áudios/escritas 3. Áudios 4. Escrito/áudio 5. Áudio</p>	
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<p>1. Associado não está respondendo as mensagens. 3. Não conseguiu realizar o atendimento</p>			<p>1. Mensagem enviada aos pais, pois o associado não está respondendo. 2. Contato com a mãe, pois o Mike não está respondendo.</p>

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

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

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





## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –24/08 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Eliza R. Gomes Bazei Especialidade: Psicologia.

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Richard 2. Brenda 3. Gustavo 4. Cláudia/Gabriel 5. Leonardo Nunes	1. Rosane/Richard	1. Luísa 2. Túlio/Daiane	1. Kevin/Gabriela 2. Allana 3. Davi/Nice 4. Gabrielly 5. Gustavo/Fabi 6. Regeane/Lucas 7. Lucas 8. Caroline 9. Ana Clara/Fabi Gomes	
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Relato/agendamento o de atendimento 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina 4. Orientação familiar-mãe 5. Contato para relato de rotina	1. Contato devido o falecimento do tio	1. Relato sobre as atividades realizadas 2. Relato e Agendamento do atendimento - <b>quinta 14h</b>	1. Solicitação de atividade - relato 2. Relato de rotina 3. Relato de rotina (relato sobre atividades) 4. Relato de rotina 5. Relato de rotina 6. Relato 7. Relato rotina	

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneario Camboriu – 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.º8026.004113/2006-00

			8. Relatório/adolescência 9. Relatório sobre rotina	
<p><b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<p>1. Não realizada 2. Vídeo chamada 3. Não realizada 4. Vídeo chamada 5. Não realizada</p>	<p>1. Escrito</p>	<p>1. Vídeo chamada 2. Escrito/áudio</p>	<p>1. Áudio 2. Áudio 3. Áudio 4. Áudio 5. Escrito 6. Escrito 7. Ligação 8. Vídeo chamada 9. Escrito</p>
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<p>1. Associado não respondeu 3. Associado não respondeu 5. Associado não respondeu  ** Obs.: Demais atendimentos não realizados devido a reunião na AFADefi no período da tarde.</p>		<p>**Tempo dedicado às evoluções deste mês e realização do Precisa.</p>	<p>1. Tarefa não enviada 2. Não respondeu</p>

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

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

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



## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º98026.004113/2006-00

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –31/08 – COVID 19**

**PROFISSIONAL:** Eliza R. Gomes Bazei **Especialidade:** Psicologia.

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>31/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>01/09</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>02/09</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>03/09</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>04/09</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> <b><u>(ASSOCIADO EM CONTATO)</u></b>	1. Richard 2. Brenda 3. Gabriela/Kevin 4. Gabrielly 5. Fabiana/Gustavo 6. Nice/Davi 7. Allana 8. Eró/Maria Fernanda 9. Daiane/Túlio				
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> <b><u>(O QUE FOI SOLICITADO)</u></b>	1. Contato para relato 2. Relato de rotina 3. Contato com a mãe (resultado exame) 4. Relato/mudança de horário 5. Contato para orientação e				

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

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

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





## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború – 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.º98026.004113/2006-00

	<p>agendamento de sessão. 6. Solicitação de registro de atividades 7. Ansiedade 8. Organização de horários presenciais 9. Contato para relato e confirmação de atendimento</p>				
<p><b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escrito</li> <li>2. Vídeo chamada</li> <li>3. Escrito</li> <li>4. Escrito</li> <li>5. Áudio</li> <li>6. Áudio/Escrito</li> <li>7. Vídeo Chamada</li> <li>8. Escrito</li> <li>9. Áudio</li> </ol>				
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Associado pouco participativo no processo.</li> </ol>				

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

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

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique									
Kevin	02								
Rafaela									
Renan									
Pablo Pires									
Gabriel									
Richard	02								
Loranna									
Mairon									
BRAYAN									
Helena									
Bernardo									
Kaue									
Marlon									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 04</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 02</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	02								
Tamires									
Maria Fernanda									
João Pedro									
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric									
Luan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	02								
Ana Flávia									
Luiz Philipe									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01</b>			

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 380** POE  
 96 OCA





CRANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	ON-LINE		ON-LINE	ON-LINE					
Kevin	ON-LINE			ON-LINE					
Rafaela		ON-LINE							
Renan									
Pablo Pires			ON-LINE						
Gabriel									
Richard									
Loranna									
Mairon									
BRAYAN									
Helena									
Bernardo		ON-LINE							
Kaue									
Marlon		ON-LINE							
CAI'S				epbf					
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 26</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 22</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):





CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	ON LINE	ON LINE							
Kevin	ON LINE								
Rafaela									
Renan									
Pablo Pires									
Gabriel									
Richard									
Loranna	ON LINE								
Mairon									
BRAVAN									
Helena									
Bernardo									
Kaue									
Marlon									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 26</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Tamires	ON LINE	ON LINE							
Maria Fernanda									
João Pedro			ON LINE						
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric									
Luan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Ana Flávia									
Luiz Philippe	ON LINE		ON LINE	ON LINE					
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

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

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



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	ON LINE				ON LINE				
Kevin	ON LINE								
Rafaela	ON LINE								
Renan									
Pablo Pires			ON LINE						
Gabriel					ON LINE				
Richard	ON LINE								
Loranna									
Mairon									
BRAYAN		ON LINE							
Helena	afus								
Bernardo									
Kaue									
Marlon									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 3</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 3</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 4</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 2</b>									

LEGENDA: F1 - Falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):





Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balmário Camboriú - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3346-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005  
 Unidade Pública Federal nº 08026/0041132006-00

CRIANÇA	Segunda ( 03 )	Terça ( 04 )	Quarta ( 05 )	Quinta ( 06 )	Sexta ( 07 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	ausente	ausente	ausente	ATIVIDADES INTERNAS	folga				
Kevin	ausente	ausente	ausente	INTERNAS	folga				
Rafaela									
Renan									
Pablo Pires									
Gabriel									
Richard									
Loranna									
Mairon									
BRAYAN									
Helena									
Bernardo									
Kaue									
Marlon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
ADOLESCENTE	Segunda ( 03 )	Terça ( 04 )	Quarta ( 05 )	Quinta ( 06 )	Sexta ( 07 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	ausente	ausente	ausente	ATIVIDADES INTERNAS	folga				
Tamires									
Maria Fernanda									
João Pedro									
Gustavo J.									
Leonardo M									
Eric									
Luan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):





## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –03/08/2020 A 0708/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>03/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>04/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>05/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>06/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>07/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	Atestado médico	Atestado médico	Atestado médico	Confecção de material para os pacientes.	Folga rodizio
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</u></b> (O QUE FOI SOLICITADO)					
<b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)					

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –10/08/2020 A 14/08/2020 – COVID 19

#### PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/08</u>
<b>PACIENTES</b> <b>(ASSOCIADO EM</b> <b>CONTATO)</b>	1. Kevin 2. Brenda 3. Richard 4. Prescrição de andador e medidas da paciente Helena	1. Eric 2. Rafaela 3. Maria Fernanda 4. Braylan 5. Gustavo	1. Pablo 2. Ana Flavia 3. Luis Felipe 4. atividades internas (atendimento fisioterapeutico do Sr. Marcilio)	1. Renan 2. Marcilio Estudo de caso com a Fonodóloga sobre síndrome de Joubert 4. Gustavo 5. Gabriel	Envio de mensagem para o grupo de pacientes, cobrando as atividades 1. Henrique 2. Pablo
<b>ATIVIDADE/ORIEN</b> <b>TACÃO</b> <b>(O QUE FOI</b> <b>SOLICITADO)</b>	1,2,3, Cinesioterapia ativa	1,2,3 Cinesioterapia ativa 4. Telemonitoramento 5. envio de Material.	1,2,3 Cinesioterapia ativa	1 cinesioterapia para bebês. 4,5 cinesioterapia	1. marcação de horário presencial na Associação 2. envio de vídeo dos exercícios.

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

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

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





**AFADefi**  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

## 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

<p><b>SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</b></p>	<p>Atendimento realizado através de envio de vídeo. E mensagem por whatt"up</p>	<p>Atendimento realizado através de envio de vídeo. E orientações por mensagem via app whatt"up</p>	<p>1,2,3 Envio de vídeo e orientações extras via mensagem por app (what"up).</p>	<p>1. Envio de vídeo via whatt'up e orientações para mãe via áudio</p>	<p>2. via whatt's up</p>
---	---	---	--	--	--------------------------

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

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

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



## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08/2020 A 21/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>17/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>18/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>19/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>20/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>21/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> <b><u>(ASSOCIADO EM</u></b> <b><u>CONTATO)</u></b>	1. Henrique 2. Tamires 3. Lorana 4. Luis Phillipe	1. Tamires 2. Kevin 3. Joao Pedro	1. Ana Flavia 2. Pablo 3. Richard	1. Luis Phillipe 2. Richard 3. Helena 4. Kauê 5. Renan	1. Kaue 2. Brayan
<b><u>ATIVIDADE/ORIEN</u></b> <b><u>TACÃO</u></b> <b><u>(O QUE FOI</u></b> <b><u>SOLICITADO)</u></b>	1. atendimento presencial, reavaliação cirúrgica 2. enviado vídeo com exercícios - Cinesioterapia ativa 3. Enviou vídeo de exercícios 4. monitoramento e orientações sobre p uso de tala.	1.2,3:envio de vídeo 1. Orientações sobre o uso do tutor e exercícios. 2. correção dos exercícios através de vídeo e consulta. 3. recebimento e análise do material enviado.	1. 2 envio de vídeo com os exercícios. 3. solicitado que envie as atividades da semana.	1, 2: orientações sobre os vídeos que devem ser mandados. 3,4 Prescrição de exercícios 5. Telemonitoramento.	1,2 envio de material, e orientações de correção das atividades enviadas

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

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

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





**AFADefi**  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

## 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

<p><b>SESSÃO REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</b></p>	<p>1. Presencial 2. Atendimento realizado através de envio de vídeo, whatt's up 3. Paciente enviou vídeo com exercícios ,por whatt"up. 4. Monitoramento via whatt'up.</p>	<p>1,2,3 via whatt's up</p>	<p>1,2,3 Envio de video e orientações extras via mensagens por app (what"up).</p>	<p>1.Envio de mensagem via whatt'up e orientações para os pais</p>	<p>1,2 – envio de video das atividades</p>
<p><b>Observações</b></p>	<p>1. Realização de evoluções e</p>				

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



## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború – 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

### **RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –24/08/2020 A 28/08/2020 – COVID 19**

#### **PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>24/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>25/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>26/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>27/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>28/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> <b><u>(ASSOCIADO EM</u></b> <b><u>CONTATO)</u></b>	Consulta de pós operador em Florianópolis. Reunião administrativa – pauta; retorno as atividades presenciais	1.Marlon 2.Eric 3.Rafaela. 4. Maria Fernanda 5 Gustavo	1. Ana Flavia 2. Pablo 3. Tamires 4. Henrique 5. Luan	1, Lais 2. Kevin 3. Helena 4. Joao Pedro	1. Luiz Felipe 2. Pablo 3. Marlon 4. Marlon 5. Brayan
<b><u>ATIVIDADE/ORIEN</u></b> <b><u>TAÇÃO</u></b> <b><u>(O QUE FOI</u></b> <b><u>SOLICITADO)</u></b>		1.envio de vídeo e monitoramento dos sintomas da criança 2.Monitoramento das atividades. 3,4 : solicitação dos material que foi enviado. 5 Paciente enviou as atividades. Realizado consulta a distância, referente ao tumor.	1,2,3,4,5 cobranças das demandas enviadas	1.Avaliação presencial 2. solicitação de material e envio de vídeo. 3. envio de material 4. solicitação de material	1,2,,4 cobranças das demandas enviadas. 3. Monitoramento 5. monitoramento e recebimento de material

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

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

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



**AFADefi**  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború – SC

CNPJ: 05405039/0001-02

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

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

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

SESSÃO REALIZADA (MIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)		1,2, 3,4 Via what's up	1,2,3,4,5: via whatt	1. Presencial 2,3,4 Via whattúp	1,2,3,4,5 via whattúp
<b>Observações</b>		1.Solicitado uma cadeira de banho para a criança. 2. a mãe relata que o aparelho celular não funciona a câmara, e não consegue enviar vídeo.			6.Paciente com febre desde quinta feira.

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

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

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





## **AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º98026.004113/2006-00

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Cinira Gomes Especialidade: Fisioterapia

	<u>SEGUNDA</u> <b>31/08</b>	<u>TERÇA</u>	<u>QUARTA</u>	<u>QUINTA</u>	<u>SEXTA</u>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Brenda 2. Richard 3. Kevin 4. Jean 5. Lorana 6. Luan 7. Maíon				
<b>ATIVIDADE/ORIEN</b> <b>TACÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1,2,3: cobrança de material 4 Envio de material (vídeo)				
<b>SESSÃO</b> <b>REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	2. SIC com a mãe, ela não consegue enviar o material devido a problemas no celular.				

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

E-mail – [afadefi\\_bal@hotmail.com](mailto:afadefi_bal@hotmail.com) .:

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



CRIANÇA	Segunda (24.08)	Terça (25.08)	Quarta (26.08)	Quinta (27.08)	Sexta (28.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme	Online					I	I	4	4
Luisa	Online					I	I	4	4
Ana Clara						I	I	4	4
Leonardo						-	-	0	0
Gabriel Fachin						I	I	4	4
Natália	ONLINE					I	I	4	4
Gabriel Santos						I	I	4	4
Tulio						FS	0	4	3

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21

ADOLESCENTE	Segunda (24.08)	Terça (25.08)	Quarta (26.08)	Quinta (27.08)	Sexta (28.08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		ONLINE				I	I	4	4
Gabriel Prezzi						I	I	4	4
Lucas						I	I	4	4
Caroline						I	I	4	4
Gabrielly	ONLINE					I	I	4	4
Carolina						I	I	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24

JOVEM	Segunda ( )	Terça (25.08)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		ONLINE				I	I	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 4  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 4

LEGENDA:  
 F - Falta  
 FJ - Falta justificada  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 46





CRANÇA	Segunda (13/08)	Terça (18/08)	Quarta (19/08)	Quinta (20/08)	Sexta (21/08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme			Online			1	1		
Luisa		ONLINE				1	1		
Ana Clara			Online			1	1		
Leonardo						1	1		
Gabriel Fachin						1	1		
Natália	ONLINE					1	1		
Gabriel Santos						1	1		
Tulio			Online			1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça (18/08)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Online				1	1		
Gabriel Prezzi			Online			2	1		
Lucas						1	1		
Caroline						1	1		
Gabrielly						1	1		
Carolina				ONLINE		1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça (18/08)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Online				1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

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

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





CRIANÇA	Segunda (10:00)	Terça (11:00)	Quarta (12:00)	Quinta (13:00)	Sexta (14:00)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme						0	0		
Lúisa						1	1		
Ana Clara	Online					1	1		
Leonardo						0	0		
Gabriel Fachin						0	0		
Natália						0	0		
Gabriel Santos						0	0		
Tullio						0	0		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Online				1	1		
Gabriel Prezzi			Online			1	1		
Lucas		Online				1	1		
Caroline						1	1		
Gabrielly		Online				1	1		
Carolina						1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça (11:00)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Online				1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

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

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



CRANÇA	Segunda (03/08)	Terça (04/08)	Quarta (05/08)	Quinta (06/08)	Sexta (07/08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme			Online			0	0		
Luisa			Online			1	1		
Ana Clara						0	0		
Leonardo						0	0		
Gabriel Fachin						1	1		
Natália			Online			0	0		
Gabriel Santos						0	0		
Tulio						1	1		

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

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Online				1	1		
Gabriel Prezzi			Online			1	1		
Lucas		Online				1	1		
Caroline				Online		1	1		
Gabrielly					Online	1	1		
Carolina				Online		1	1		

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

JOVEM	Segunda ( )	Terça (04/08)	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Online				1	1		

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





## 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.º98026.004113/2006-00

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –10/08 A 14/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<b>SEGUNDA</b> <b>10/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>11/08</b>	<b>QUARTA</b> <b>12/08</b>	<b>QUINTA</b> <b>13/08</b>	<b>SEXTA</b> <b>14/08</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara	1. Lucas 2. Bryan 3. Karise	1. Natália 2. Luisa 3. Gabriel Prezzi 4. Anna Clara	1. Carolina 2. Caroline	1. Lucas 2. Tulio
<b>ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento o/ fisioterapia online 2. Teleatendimento o/ Fisioterapia online	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento /fisioterapia online 3. Teleatendimento/ Fisioterapia online	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa Solicitada 4. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa 3. Exercícios online e orientações para exercícios em casa.	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefônica 3. Tarefa solicitada via whats app. 4. Conversa via áudio no whats app e envio de tarefas.	1. Ligação telefônica 2. Conversa por whats app.	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

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

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





## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború – 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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –17/08 A 21/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> 17/08	<u>TERÇA</u> 18/08	<u>QUARTA</u> 19/08	<u>QUINTA</u> 20/08	<u>SEXTA</u> 21/08
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara	1. Lucas 2. Bryan 3. Karise	1. Tulio 2. Luisa 3. Lucas	1. Carolina 2. Caroline 3. Gabriel Prezzi	1. Lucas 2. Tulio 3. Gabrielly
<b>ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa 3. Exercícios online e orientações para exercícios em casa.	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefônica 3. Tarefa solicitada via whats app. 4. Conversa via áudio no whats app e envio de tarefas.	1. Conversa por Vídeo Pelo whats app 2. Conversa de vídeo por whats app. 3. Atendimento via whatsapp online	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app 3. Atendimento via whatsapp online
<b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADE)	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

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

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



## AFADDEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboríu – 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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –24/08 A 28/08/2020 – COVID 19

PROFISSIONAL: Andréa Dominguez Carvalho Especialidade: FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<b>PACIENTES</b> <b>(ASSOCIADO</b> <b>EM</b> <b>CONTATO)</b>	1. Lucas 2. Ana Clara 3. Luísa	1. Lucas 2. Bryan	1. Tullio 2. Natália 3. Lucas	1. Carolina 2. Caroline 3. Gabriel Prezzi	1. Tullio 2. Gabrielly
<b>ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO</b> <b>(O QUE FOI</b> <b>SOLICITADO)</b>	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Teleatendimento	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3. Tarefa solicitada via mensagem no whats app	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento
<b>SESSÃO</b> <b>REALIZADA</b> <b>(VIA</b> <b>CHAMADA DE</b> <b>VIDEO/OUTR</b> <b>O)</b>	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa. 3. Tarefa solicitada via whats app.	1. Via Ligação 2. Exercícios online e orientações para exercícios em casa	1. Ligação telefônica 2. Ligação Telefônica 3. Tarefa solicitada via whats app.	1. Conversa por Vídeo Pelo Video Pelo whats app 2. Conversa de vídeo por whats app. 3. Orientações pelo whats app	1. Atendimento via telefone 2. Orientações via whats app
<b>OBSERVAÇÔ</b> <b>ES</b> <b>(DIFICULDA</b>	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar

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

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

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





**AFADefi**

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

**RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS –31/08/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL:** Andréa Dominguez Carvalho **Especialidade:** FISIOTERAPIA

	<u>SEGUNDA</u> 31/08	<u>TERÇA</u> 01/09	<u>QUARTA</u> 02/09	<u>QUINTA</u> 03/09	<u>SEXTA</u> 04/09
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Lucas 2. Ana Clara				
<b>ATIVIDADE/ ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento 3.				
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Teleatendimento 2. Teleatendimento e Orientações para exercícios em casa.				
<b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar	Nada a declarar



CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Online	/	/	/	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	Online	/	01	01		
Henrique	/	/	/	Online	/	01	02		
Helena	/	/	/	Online	/	01	01		
Brayan	/	/	/	/	Online	01	01		
Kaue	/	/	/	/	Online	01	01		
Davi Lucas	/	/	/	/	/	01	01		
Renan	/	/	/	/	/	01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 06</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>									
Richard	/	/	/	Online	/	01	01		
Brenda	/	/	/	Online	/	01	01		
Gabriel Prezzi	Online	/	/	/	/	01	01		
Gabriela	/	/	/	Online	/	01	01		
Maria Fernanda	/	/	/	Online	/	01	01		
João Pedro	/	/	/	Online	/	01	01		
Lucas	/	/	/	online	/	01	01		
Carolina	online	/	/	online	/	02	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 07</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 07</b>			
<b>JOVEM</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

AGOSTO





CRANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Online	/	/	Online	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	/	/	01	01		
Henrique	Online	/	/	Online	/	01	01		
Helena	Online	/	/	Online	/	01	02		
Brayan	Online	/	/	Online	/	01	01		
Kaue	Online	/	/	Online	/	01	01		
Davi Lucas	Online	/	/	Online	/	01	01		
Renan	Online	/	/	Online	/	01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>									
Richard	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Online	/	/	Online	/	01	01		
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/	01	01		
Gabriela	/	/	/	/	/	01	01		
Maria Fernanda	/	/	/	/	/	01	01		
João Pedro	/	/	/	/	/	01	01		
Lucas	/	/	/	Online	/	01	01		
Carolina	/	/	/	Online	Online	02	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>			
<b>JOVEM</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00</b>			

LEGENDA:

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

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





CRIANÇA	SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)				
Ana Clara	—	/	/	Online	/	01	02		
Lorana	Online	/	/	Online	/	02	01		
Henrique	Online	/	/	Online	/	01	01		
Helena	/	/	/	/	/	—	02		
Brayan	/	/	/	/	/	—	01		
Kaue	/	/	/	Online	/	01	01		
Davi Lucas	/	/	/	/	/	—	01		
Renan	/	/	/	/	/	—	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 01</b>			
ADOLESCENTE									
	SEMANAIS ADOLESCENTE:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)				
Richard	—	/	/	/	/	—	01		
Brenda	Online	/	/	/	/	01	01		
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/	—	01		
Gabriela	/	/	/	/	/	—	01		
Maria Fernanda	/	/	/	Online	/	01	01		
João Pedro	/	/	/	Online	/	01	01		
Lucas	/	/	/	Online	/	01	01		
Carolina	/	/	/	Online	/	01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01</b>			
JOVEM									
	SEMANAIS JOVEM:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)				
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 00</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 00</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):





CRANÇA	Segunda ( 24 )	Terça ( 25 )	Quarta ( 26 )	Quinta ( 27 )	Sexta ( 28 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	/	/	/	/	/	—	02		
Lorana	/	/	/	/	/	—	01		
Henrique	/	/	/	online	/	01	02		
Helena	/	/	/	online	/	02	01		
Brayan	/	/	/	online	/	02	01		
Kaue	online	/	/	online	/	01	01		
Davi Lucas	online	/	/	/	/	01	01		
Renan	/	/	/	/	/	—	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>ADOLESCENTE</b>						<b>ADOLESCENTE</b>			
Richard	/	/	/	/	/	—	01		
Brenda	/	/	/	/	/	—	01		
Gabriel Prezzi	/	/	/	online	/	—	01		
Gabriela	/	/	/	online	/	—	01		
Maria Fernanda	/	/	/	online	/	—	01		
João Pedro	/	/	/	/	/	—	01		
Lucas	/	/	/	/	/	—	01		
Carolina	online	/	/	online	/	—	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>JOVEM</b>						<b>JOVEM</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês: agosto/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camborix - SC  
CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 98026-004/13/2005-00

CRIANÇA	SEGUNDA (31)						TERÇA						QUARTA						QUINTA						SEXTA						ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS										
	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21		ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01		ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS																								
Ana Clara	/						/						/						/						/		01		04		02																
Lorana	/						/						/						/						/		04		05		04																
Henrique	/						/						/						/						/		01		05		03																
Helena	/						/						/						/						/		01		09		03																
Brayan	/						/						/						/						/		01		05		01																
Kaue	/						/						/						/						/		01		04		05																
Davi Lucas	/						/						/						/						/		01		05		02																
Renan	/						/						/						/						/		01		05		04																
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b>																																															
Richard	/						/						/						/						/		01		04		02																
Brenda	/						/						/						/						/		01		05		02																
Gabriel Prezzi	/						/						/						/						/		01		04		01																
Gabriela	/						/						/						/						/		01		05		02																
Maria Fernanda	/						/						/						/						/		01		04		01																
João Pedro	/						/						/						/						/		01		04		02																
Lucas	/						/						/						/						/		01		04		03																
Carolina	/						/						/						/						/		01		04		07																
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>																																															
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>														<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b>														<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 04</b>										<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 41

T. Geral Previsto: 81





## 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

Mês AGOSTO 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	maicon	03/08/2020	08:00	On line
02	maicon	10/08/2020	08:00	ON line
03	maicon	13/08/2020	08:00	ON line
04				
05				
06				
07			T. Atend. = 03	
08			T. Previsto = 05	
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

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

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

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



## AFADefi

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

**RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 03/08 A 07/08/2020 – COVID 19**  
**PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga**

	<b>SEGUNDA</b> <b>03/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>04/08</b>	<b>QUARTA</b> <b>05/08</b>	<b>QUINTA</b> <b>06/08</b>	<b>SEXTA</b> <b>07/08</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Loranna 2. Maicon 3. Gabriel Prezzi 4. Carolina	-----	-----	1. Helena 2. Richard 3. Mãe Fernanda 4. João Pedro 5. Henrique 6. Lucas 7. Carolina	1. Kauê
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Motricidade Orofacial 3. Atividade de Leitura e Escrita 4. Atividade de Leitura e Escrita	-----	-----	1. Atividade de mastigação e deglutição 2. Atividade de leitura e escrita 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividades de linguagem 5. Atividade de linguagem 6. Atividade de leitura e escrita	1. Atividade de linguagem







# 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

				<p>enviada via whatsapp</p> <p>7. Chamada de vídeo e atividade enviada via whatsapp</p>	
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>2. Paciente ainda não enviou a tarefa 1 e nem visualizou a mensagem enviada hoje.</p> <p>3. Ainda não enviou a tarefa 1.</p> <p>4. A mãe relatou um pouco de dificuldade para realizar essa tarefa 2, mas iria fazer uma nova tentativa neste final de semana</p> <p>5. Dificuldade em realizar a chamada de vídeo</p>	<p>-----</p>

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

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

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





**AFADefi**

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

**RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 17/08 A 20/08/2020 – COVID 19**  
**PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazeria Especialidade: Fonoaudióloga**

	<b><u>SEGUNDA</u></b> <b><u>17/08</u></b>	<b><u>TERÇA</u></b> <b><u>18/08</u></b>	<b><u>QUARTA</u></b> <b><u>19/08</u></b>	<b><u>QUINTA</u></b> <b><u>20/08</u></b>	<b><u>SEXTA</u></b> <b><u>21/08</u></b>
<b><u>PACIENTES</u></b> <b>(ASSOCIADO EM</b> <b>CONTATO)</b>	1. Loranna 2. Brenda 3. Henrique	-----	-----	1. Ana Clara 2. Loranna 3. João Pedro 4. Kauê 5. Lucas 6. Carolina	-----
<b><u>ATIVIDADE/ORIENTA</u></b> <b><u>ÇÃO</u></b> <b>(O QUE FOI</b> <b>SOLICITADO)</b>	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Leitura e Escrita 3. Atividade de Linguagem	-----	-----	1. Atividade de motricidade orofacial 2. Atividade de linguagem 3. Atividade de leitura e escrita 4. Atividade de linguagem 5. Atividade de leitura e escrita 6. Atividade de leitura e escrita	-----
<b><u>SESSÃO</u></b>	1. Atividade 2 feita em vídeo e enviada via whatsapp 2. Atividade 1 feita em vídeo e imagens,	-----	-----	1. Chamada de vídeo 2. Solicitação para chamada de vídeo, mas	-----



## 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

<b>REALIZADA (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</b>	enviada via whatsapp 3. Atividade 1 feita em vídeo e enviada via whatsapp.		não foi possível realizar. 3. Orientação feita pelo whatsapp. 4. Solicitação da tarefa feita, via whatsapp 5. Solicitação da tarefa feita, via whatsapp 6. Orientação para uma nova tarefa enviada via whatsapp	
<b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	-----	-----	2. A mãe não retornou com a disponibilidade de horário para fazer a chamada. 3. A mãe relatou que não conseguiu realizar essa tarefa 2 e pediu que fosse trocada por outra. 4. Mãe ficou de enviar depois a tarefa feita. 5. Apenas visualizou a mensagem.	-----





## AFADDEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camború – 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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 10/08 A 14/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>10/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>11/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>12/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>13/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>14/08</u>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Loranna 2. Maicon 3. Brenda 4. Henrique 5. Davi Lucas 6. Brayan	-----	-----	1. Helena 2. Richard 3. Ana Clara 4. Renan 5. Kauê 6. Lucas 7. Carolina 8. Maicon	1. Carolina
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Orientação 3. Atividade de Leitura e Escrita 4. Atividade de Linguagem 5. Atividade de Linguagem 6. Atividade de linguagem	-----	-----	1. Atividade de sopro 2. Atividade de leitura e escrita 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividades de estimulação orofacial 5. Atividade de linguagem 6. Atividade de	1. Atividade de Leitura e Escrita



## AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camború – 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.º98026.004113/2006-00

				<p>leitura e escrita          7. Atividade de leitura e escrita          8. Atividade de Motricidade Orofacial</p>	
<p><b><u>SESSÃO REALIZADA</u></b>          (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<p>1. Atividade 2 via whatsapp + orientação gravada em áudio          2. Orientação via whatsapp          3. Solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada no dia 27/07/2020          4. Solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada no dia 06/08/2020          5. Atividade 2 enviada via whatsapp + orientação gravada em áudio          6. Tarefa 1 recebida via whatsapp realizada em vídeo +</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>1. Conversa e orientação feita por áudio e enviada via whatsapp          2. Nova solicitação via whatsapp da tarefa feita enviada desde o dia 16/07/2020          3. Atividade feita e recebida por vídeo via whatsapp          4. Realização de estudo de caso em conjunto com a Físio Cinira          5. Atividade 2 via whatsapp + orientação gravada em áudio</p>	<p>1. Atividade 3 feita e recebida por imagens via whatsapp</p>





## 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

	envio da Tarefa 2 pelo whatsapp.			6. Orientação da atividade 2 por áudio e enviada via whatsapp 7. Atividade 3 enviada via whatsapp 8. Orientação via whatsapp	1. Mãe teve um pouco de dificuldade de entender as atividades, mas foi observado que havia ampliado as folhas, ficando alguns itens cortados, causando a confusão para realizá-la
<p><b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	-----	-----	-----	2. Paciente ainda não enviou a tarefa 1 e apenas visualizou a mensagem enviada hoje. 4. A mãe relatou um pouco de dificuldade para realizar essa tarefa 2, mas iria fazer uma nova tentativa neste final de semana 5. Dificuldade em realizar a chamada de vídeo	

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

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

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



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camború – 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

### RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 24/08 A 28/08/2020 – COVID 19 PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazero Especialidade: Fonoaudióloga

	<u>SEGUNDA</u> <u>24/08</u>	<u>TERÇA</u> <u>25/08</u>	<u>QUARTA</u> <u>26/08</u>	<u>QUINTA</u> <u>27/08</u>	<u>SEXTA</u> <u>28/08</u>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Kauê 2. Carolina 3. Davi Lucas	-----	-----	1. Helena 2. Kauê 3. Gabriela 4. Carolina 5. Mª Fernanda	-----
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de Linguagem 2. Atividade de Leitura e Escrita 3. Atividade de Linguagem	-----	-----	1. Atividade de mastigação e deglutição 2. Atividade de linguagem 3. Atividade de motricidade orofacial 4. Atividade de leitura e escrita 5. Atividades de motricidade orofacial	-----
<b>SESSÃO REALIZADA</b>	1. Atividade 1 feita e recebida por vídeo, considerações feitas a	-----	-----	1. Atividade feita e recebida por vídeo via whatsapp	-----





**AFADDEFI**

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

<p>(VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)</p>	<p>mãe e solicitação da tarefa 2, tudo via whatsapp.          2. Envio da tarefa 4 com orientação descrita pelo whatsapp.          3. Atividade 2 feita em 3 vídeos e recebida via whatsapp.</p>			<p>2. Solicitação via whatsapp da tarefa 2 feita enviada desde o dia 13/07/2020          3. Orientação via whatsapp          4. Atividade 4 feita e recebida por vídeo via whatsapp          5. Conversa via whatsapp</p>	
<p><b>OBSERVAÇÕES</b>          (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)</p>	<p>Reunião Presencial na AFADDEFI da Equipe Multidisciplinar e Setor Administrativo.</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>-----</p>



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05405039/0001-02

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

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

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

**RELATÓRIO EQUIPE TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTOS – 31/08 A 04/09/2020 – COVID 19**

**PROFISSIONAL: Roberta Seára G. Piazera Especialidade: Fonoaudióloga**



	<b>SEGUNDA</b> <b>31/08</b>	<b>TERÇA</b> <b>01/09</b>	<b>QUARTA</b> <b>02/09</b>	<b>QUINTA</b> <b>03/09</b>	<b>SEXTA</b> <b>04/09</b>
<b>PACIENTES</b> (ASSOCIADO EM CONTATO)	1. Gabriela	-----	-----	-----	-----
<b>ATIVIDADE/ORIENTAÇÃO</b> (O QUE FOI SOLICITADO)	1. Atividade de motricidade orofacial	-----	-----	-----	-----
<b>SESSÃO REALIZADA</b> (VIA CHAMADA DE VIDEO/OUTRO)	1. Atividade 2 feita e recebida por vídeo, via whatsapp.	-----	-----	-----	-----
<b>OBSERVAÇÕES</b> (DIFICULDADES/DEMANDAS FAMILIARES/QUEIXAS DE MODO GERAL)	Profissional de atestado, devido à realização de cirurgia dentária.	-----	-----	-----	-----

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

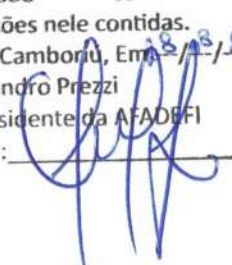
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

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



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	<b>Numero da Nota</b> <b>1436</b>			
		<b>Emissão</b> <b>28/08/2020 - 10:31</b>			
		<b>Cod. Verificador</b> <b>0M845VF1436</b>			
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: 11.748.257/0001-42      Inscr. Municipal: 153.505      Inscr. Estadual: Razão Social: MARCIA MARIA SOARES DA COSTA ME      Telefone: - 3365 1697 - Endereço: JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA ,226 - Município: CAMBORIU      UF: SC      E-mail: FINANCEIRO@TOPCOMUNICACAOVISUAL.COM.BR				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS-AFADEFI CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Endereço: Rua 1.500 nº 1.837 Centro Município: BALNEARIO CAMBORIU      UF: SC E-mail: afadefi.bal@hotmail.com					
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>Descricao Serviço</b>		<b>Valor</b>	<b>Base</b>	<b>Aliq.</b>	<b>Iss</b>
CONFECÇÃO DE PLACA DE ACRÍLICO 2MM		300,00	300,00	2,33	6,99
<b>Total :</b>		<b>300,00</b>	<b>300,00</b>		<b>6,99</b>
PIS/PASEP R\$: 0,00		COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
<b>Serviço Prestado (CNAE)</b> 18.13-0/01-00 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO					
<b>Código de Serviço</b> 1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos					
<b>Outras Informações</b>					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)					

[Página Anterior](#)

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

**Transferências entre contas correntes BB**G334281044435230009  
28/08/2020 10:52:00

## Debitado

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

## Creditado

Nome MARCIA MARIA SOARES DA CO  
Agência 1707-8  
Conta corrente 16471-2  
Valor 300,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**RES: Orçamento AFADEFI**

Angela - Mega Plotagens <atendimento@megaplotagens.com.br>

Sex, 28/08/2020 11:15

Para: 'Afadefi Balneário Camboriú' <afadefi.bal@hotmail.com>

Bom dia , segue orçamento!

**01 - Acrílico 0,80 por 0,60 R\$ 180,00**

**02 - Acrílico 1,00 por 0,60 R\$ 200,00**

Att

Angela Beeck

Mega Plotagens Com Visual Ltda

(47)3366-5903

---

**De:** Afadefi Balneário Camboriú [mailto:afadefi.bal@hotmail.com]

**Enviada em:** sexta-feira, 28 de agosto de 2020 09:58

**Para:** Angela - Mega Plotagens

**Assunto:** Orçamento AFADEFI

Bom dia.

Gostaria de solicitar um orçamento de 2 acrílicos 2mm transparente para balcão, sem furos:

**01 - Acrílico 0,80 por 0,60**

**02 - Acrílico 1,00 por 0,60**

Se possível ainda pela manhã!

Atenciosamente;

Bianca Campos

**MARCIA MARIA DA COSTA ME**

CNPJ: 1174825700001-42  
Rua Joaquim Agostinho Vieira, 226  
Bairro: Centro  
Fone: 47 3365.1697  
www.topcomunicacaovisual.com.br

Camboriú - SC  
CEP: 88340-239  
WhatsApp 47 98412-1697  
E-mail: felipe@topcomunicacaovisual.com.br

ORÇAMENTO

Camboriú, 28/08/2020

CLIENTE: AFADEFI

	<i>Descrição</i>	<i>Uni</i>	<i>Valor Unitário</i>	<i>Total</i>
01	Acrílico 2mm transparente com dupla face 0,80x0,60	1		R\$300,00
	Acrílico 2mm transparente 1,00x0,60.	1		
	Sem instalação.			

**TOTAL: 300,00**Condições de pagamento: **À VISTA.**Observações Gerais:

- Prazo de entrega, 10 dias após o pagamento do serviço.
- Em caso de tempo chuvoso, a instalação será adiada para o dia seguinte.
- A conferência de layouts / artes é de responsabilidade do contratante.
- Os materiais poderão sofrer variações de cor de até 10%.
- A instalação de calhas ou rufos é por conta do contratante.
- Em caso do produto adquirido precisar de eletricidade, o cliente deverá deixar espera elétrica, pois não mexemos na infra estrutura do edifício.
- Garantia de 1 ano.

-----  
TOP COMUNICAÇÃO VISUAL-----**DE ACORDO,**-----

AFADEFI





Produtos

Buscar produtos



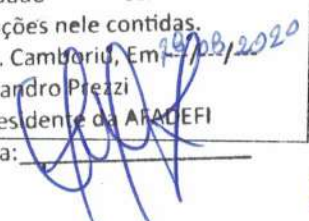
1

Cadastrar Entrar

## 1 item no meu carrinho

	Acrílicos EmSorocaba	Prazo de entrega	Quantidade	Preço unitário	Subtotal
	<b>Proteção de acrílico para balcão</b> Feito sob encomenda <a href="#">adicionar observação</a>	2 dias úteis para produção + frete a ser definido pelo vendedor	<input type="text" value="2"/> <a href="#">Atualizar</a>	R\$ 275,00	R\$ 550,00
<a href="#">Remover</a>					Subtotal para esta loja R\$ 550,00 + frete a ser definido pelo vendedor

[« Escolher mais produtos](#)[Enviar pedido desta loja](#)

RECEBEMOS DE CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP - CAJOMAR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b>											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº <b>000.008.729</b> SÉRIE <b>1</b>										
 <b>CAJOMAR COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP</b> Rua BLUMENAU, 1530 GALPAO 5 BARRA DO RIO Itajaí - SC CEP 88.305-104 473344110	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> Nº <b>000.008.729</b> SÉRIE <b>1</b> FL <b>1 / 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4220 0805 0680 4800 0155 5500 1000 0087 2913 0909 6314</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SAIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200133570079 - 28/08/2020 16:09:11										
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254419615	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.068.048/0001-55										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA</b>		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 28/08/2020										
ENDEREÇO R 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-528										
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	UF SC	FONE / FAX (47)3366-0678	DATA DA ENTRADA / SAIDA 28/08/2020										
HORA DA SAIDA 16:07:20		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 230,00											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> Emitente	CÓD ANT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
MUNICÍPIO		CNPJ / CPF											
INScrição ESTADUAL													
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
3	CAPACHO VINIL CINZA SANITIZANTE (1.00X0.60)	39181000	060	5405	UN	1.0000	230.00000	230.00					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: 									



## Transferências entre contas correntes BB

G33428161631851  
28/08/2020 16:22:57

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	CAJOMAR COM E MAT LTDA
Agência	4295-1
Conta corrente	10105-2
Valor	230,00
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**CAJOMAR CAPACHOS E DECORAÇÕES**

Orçamento..: 000217

CNPJ: 05.068.048/0001-55 Inscrição Estadual: 254419615  
RUA BLUMENAU, 1530 - Bairro: BARRA DO RIO  
ITAJAI - SC - Cep: 47.334-41160 - Fone: ( 47)3344-1160  
Email: vendas@cajomar.com.br

Cliente: **BIANCA**

Data: 25/08/2020

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefones (0047)9990-4770 ( ) -

Vendedor: ADILSON MOREIRA

<u>Codigo</u>	<u>Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Qtde</u>	<u>Unitário</u>	<u>Total</u>
	CAPACHO SANITIZANTE 1.00 X 0.60	UN	1,00	230,00	230,00
				SubTotal:	230,00
				Desconto:	0,00
				<b>Total:</b>	<b>230,00</b>

Orçamento valido por 15 dias

Condições de Pagamento

A COMBINAR

**Enc: tapetes**

allpez@terra.com.br <allpez@terra.com.br>

Qui, 27/08/2020 11:48

Para: Afadefi Bal <afadefi.bal@hotmail.com>

----- Mensagem encaminhada -----

De: allpez@terra.com.br

Para: afadefi.bal@hotmail.com

Assunto: tapetes

Data: Ter 25/08/20 19:27

CONFORME SOLICITADO SEGUE ORÇAMENTO NAS MEDIDAS;

SANITIZANTE

1 PEÇA DE 100 X70 = 135,00

TECIDO PARA ENXUGAR


1 PEÇA DE 100 X 70 = 200,00

AGUARDAMOS CONTATO


OBRIGADO.



①	②	③	④
<b>Carrinho (/carrinho)</b>	<b>Identificação</b>	<b>Entrega</b>	<b>Pagamento</b>
	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)	(/carrinho/identificacao)

Produto	Quantidade	Preço
 <p>(/produtos?produto=2730701) <b>Tapete Sanitizante Ultra Protec 67X45CM PRETO</b> (/produtos/tapete-sanitizante-ultra-prottec-2730701) 2730701</p>	- <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> + Remover	R\$ 229,50
Digite o CEP para calcular o valor do frete: <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <span><u>88331005</u></span> <span><u>OK</u></span> </div>		R\$ 12,39

Selecione uma das opções abaixo:

- R\$ 12,39 - Prazo de entrega 9 dia(s) úteis\*
-  R\$ 18,06 - Prazo de entrega 13 dia(s) úteis\*
- Retire na loja sem custo!

Problemas com o frete? Achou o frete muito caro?

[Clique aqui para encontrarmos a melhor opção para você!](#)

**Total**      **R\$**  
**241,89**



RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/08/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC - VALOR TOTAL: R\$ 312,50		NF-e Nº 000231917 SÉRIE 006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b> RUA 3300, 381 COM 3. AVENIDA - CENTRO - CEP: 88330-272 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL: (47)3268-4060		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000231917 FL. 1 / 1 SÉRIE 006	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4220 0882 8589 0300 0172 5500 6000 2319 1712 1090 1876	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252182480		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200134303684 31/08/2020 10:05:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 82.858.903/0001-72	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 EM FRENTE AO COLEGIO ENERGIA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47)3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:06:27


FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	231917	312,50	0,00	312,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2020	312,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 312,50	VALOR DO ICMS 53,12	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 312,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SB	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2660000	MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN	63079010	000	5102	UN	50,00	6,25	0,00	312,50	312,50	53,12	0,00	17,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES . 422 - FABIO DA SILVA COSTA	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 28/08/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFB Assinatura: 
---	--



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110065677321  
31/08/2020 10:13:47

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	4287 FLORIANOPOLIS-TRINDADE
Conta corrente (com DV)	130041336
Conta Pagamento	0000
CNPJ	82.858.903/0001-72
Nome favorecido	PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.101
Valor	312,50
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C1615C1D17D57296

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP  
 CNPJ: 82.858.903/0001-72  
 RUA 3300, 381, COM 3ª AVENIDA  
 CENTRO - CEP: 88.330-272  
 Balneário Camboriú - SC  
 Fone: (47) 3268-4060

**CONTRATO DE COMPRA E VENDA**

Data: 31/08/20  
 Página: 1

**ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES**

Comprador	Nome : FISICOS	Nascimento :	Codigo :
	Apelido :	Sexo : Empresa	70770
	CPF/CNPJ : 05.405.039/0001-02	Civil: Outros	
	Naturalidade : /	I.E.	
		Orgao : -	Contrato :
		Data :	<b>2061677</b>
Crédito	Disponivel :	Prestacao Maxima :	SPC :
	Limite Total :	Total em Aberto :	
Residencia	Rua : RUA 1500,1837 - EM FRENTE AO COLÉGIO ENERGIA		Validade :
	Bairro : CENTRO	Cep : 88.330-528	
	Cidade : Balneário Camboriú	Estado: SC	MDA :
	Residencia : Alugada	Tempo :	
	Fone : (47) 3366-0678	Fone : (47) 9977-44464	
Trabalho	Empresa :	Admissao :	Ultimo Atraso :
	Rua :	Cep :	
	Bairro :	Estado:	Maior Atraso :
	Cidade :		
	Cargo : TABELA DE OUTRAS ESPECIALIDADE	Renda :	Faixa :
	Fone :		
Conjuge	Nome :	Nascimento :	Inf. do Contrato :
	Empresa :	Admissao :	
	Rua :	Cep :	
	Bairro :	Estado:	
	Cidade :	Renda :	Faixa :
	Cargo :		
	Fone :		
Referencia	Nome :	Tipo : Parente	Visto :
	Rua :	Cep :	
	Bairro :	Estado:	
	Cidade :	Fone :	
	Fone :		
Entrega	Rua :	Cep :	
	Bairro :	Estado:	
	Cidade :		
Avalista	Codigo :	Nome :	Data de Venda :
	CPF/CGC :	Identidade :	28/08/2020
		Orgao : -	
		Data :	

Produto	Composto	Mercadorias	Localização	Referência	Fil.	Vendedor	Qtde.	Preco Unitario	Total
2660000		MASCARA RESPIRADOR PFF2 N95 BICO PATO SEM VALVULA UNIDADE KSN		10.02 MH	1	422-FABIO DA	50	6,25	312,50

Nro.	Venc.to.	Prestacao	Tipo Recebimento	Vendedor : 422 - FABIO DA SILVA COSTA	Totais
1/1	31/08/20	312,50	13-X DEPOSITO	Filial : 1 - PRAIANA CAMBORIU	Mercadoria : 312,50
				Observacoes :	Services :
					Frete :
					Retenções:
					Entrada :
					Saldo : 312,50
					Acrescimo :
					Desconto :
					Créd.Troca :
					Total : 312,50

**NESTA COMPRA, A LOJA E O SPC ABREM SUA FICHA CADASTRAL E DE CONSUMO**

Assinatura do comprador

Assinatura do avalista



**ORTOMEDICA COM. PROD.ORTOP.MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA DO ESTADO, 1530 - ARIRIBA  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CNPJ: 02.329.386/0001-05  
Fone: 4733600077

CEP: 88338640  
Insc. Estadual : 263.630.614  
Email : compras@ortomedicasc.com.br

**ORÇAMENTO N°: 684****VENDEDOR(a) : TAIZI**

CLIENTE: 9416 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 INSC. ESTADUAL / RG : ISENTO  
ENDEREÇO: R 1500 - 1837  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

FONE: 473660678  
BAIRRO: CENTRO

UF: SC

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
6603	UN	MASCARA DESC COM ELAST PFF2 3M	6,00	20,00	120,00
VALOR BRUTO : 120,00			VALOR DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL: 120,00

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

VALIDADE DA PROPOSTA: 26/08/2020  
VLR TOTAL DA PROPOSTA: 120,00

BALNEARIO CAMBORIU - SC, 26/08/2020

Assinatura do Responsável

# FISIOTECH

Comércio Equipto Hospitalar Ltda

À

AFADEFI

CNPJ: 05405039/0001-02

Em atenção ao seu pedido de orçamento, informamos abaixo o preço solicitado.

06 Máscara de Proteção Respiratória PFF2 , marca 3M

R\$ 7,98 unidade

Total: R\$ 47,88

Pagamento: à vista.

Prazo de entrega: em função da quantidade desejada.

Validade deste orçamento: 10 dias

Flávia Vilela

26 agosto 2020

Rua Aderbal Ramos da Silva, 70 - Itajaí (SC) - Centro - CEP 88301-220

CNPJ: 74.188.251/0001-88

IE: 252.839.188

Fones: 47-3348.2017 / 3348.2031 / email: fisiotech.hospitalar @gmail.com

RECEBEMOS DE RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº652</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI</b> Avenida Itaipava, 2500, GALPAO03 Itaipava - 88316-300 Itajai - SC 4733489284</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>652</b></p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>4220 0834 9316 2400 0144 5500 1000 0006 5215 1096 6596</b></p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200133573206 28/08/2020 16:11:45</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260243019</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. <b>34.931.624/0001-44</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF <b>05.405.039/0001-02</b>	DATA EMISSÃO <b>28/08/2020</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>88330-528</b>
ENDEREÇO <b>Rua 1500, 1837</b>	MUNICÍPIO <b>Balneário Camboriu</b>	UF <b>SC</b>
MUNICÍPIO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTRADA / SAÍDA <b>16:10:14</b>

FATURA / DUPLICATA	001 18/09/2020 250,00
--------------------	-----------------------------

BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>250,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>250,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>
					PESO LIQUIDO <b>0,000</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
36	TOTEM ALCOOL GEL	49119100	0102	5101	qt	1	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>VENCIMENTO 18/09/2020 PAGTO VIA DEPOSITO BANCO VIACREDI - 085 AG 0101-5 C/C 1095359-0 RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI Trib aprox R\$: 10,50 Federal, R\$: 42,50 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADE Assinatura: </p>
--	---





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333110347270781  
31/08/2020 10:41:12

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	101 VIACREDI
Conta corrente (com DV)	10953590
Conta Pagamento	0000
CNPJ	34.931.624/0001-44
Nome favorecido	RT IMPRESSAO DIGITAL EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.102
Valor	250,00
Data transferência	31/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9FE6FA2B70BB734E

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itajaí, 25/08/2020

Orçamento Nº 0232

À AFADEFI Balneário Camboriú  
ATT. Bianca

Conforme solicitado, encaminhamos abaixo nossa proposta:

#### ITEM 01 – TOTEM ÁLCOOL GEL C/ PEDAL

**Material:** Tubo Metalon / MDF / PSAI

**Dimensão:** 18x110x20cm

**Impressão:** UV 4x0 cores

**Reservatório:** incluso

**Embalagem:** Plástico Bolha

**Quantidade:** 01 unidades

**Custo:** R\$ 250,00 unitário

**Valor Total do orçamento: R\$ 250,00**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

**Validade da proposta:** 10 dias

**Prazo de produção:** 2 dias úteis.

**Prazo de pagamento:** 21dd

**Frete:** CIF (Itajaí-SC 01 entrega)

#### INFORMAÇÕES TÉCNICAS

- 1) Enviar arquivo sempre no padrão PDF/X-4
- 2) Sempre enviar no espaço de cor "CMYK" (cyan, magenta, amarelo e preto).
- 3) Fontes sempre transformadas em "curva" (não editáveis).
- 4) Marcações de faca, furo e/ou vinco na mesma página da imagem principal.
- 5) Marca de faca deve estar sempre SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FACA.
- 6) Marca de vinco (caso tenha) deve estar em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: VINCO.
- 7) Marca de furo deve estar também em SPOTCOLOR com a seguinte nomenclatura: FURO.
- 8) Mesmo para corte "reto" enviar faca em SPOTCOLOR.
- 9) Não enviar o arquivo com marcas de registro, cor e texto.
- 10) Sempre enviar o(s) arquivo(s) na escala de 1:1 (tamanho final de saída).

#### CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

##### 1. Condições comerciais

1.1 A solicitação de reprogramação do prazo de entrega deve ser feita por escrito e com antecedência mínima de 7 dias do prazo da confirmação de entrega, e com aceite sujeito a análise do departamento comercial.

##### 2. Reajustes

2.1 Fornecimentos cujos prazos de entrega sejam superiores a 6 meses sofrerão reajustes de preços.

2.2 Se por motivos alheios à nossa vontade e fora de controle das partes, ocorrerem durante o prazo de vigência desta proposta ou no curso do fornecimento do material, situações de preços de matéria-prima, mão-de-obra e



**A/C: AFADEFI**E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Prezada Sra. Bianca

Conforme solicitado segue anexo cotação de totem (suporte de aplicação para álcool em gel):

Produto	Descrição	Qtd	Preço/Unitário	Valor/Total
Totem institucional de Álcool em gel Higienizador	Totem proteção formato 150 x 14,5x 40 cm (A x L x C) .Com a ARTE a ser desenvolvida e com a LOGO do cliente. Cor: A definir	01	R\$ 330,00 + 30,00 Taxa de entrega	R\$ 360,00

**OBSERVAÇÕES:**01. **CRONOGRAMA:** PRAZO DE ENTREGA EM 10 DIAS.02. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** 10 DIAS.03. **VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS.04. **FORMA DE PAGAMENTO:** A DEFINIR.05. **FRETE R\$ 30,00.****INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

TODOS OS PRODUTOS SÃO PRODUZIDOS EM MDF (15MM).

PEDAL ANTIDERRAPENTE (EMBORRACHADO).

BASES DE 40 CM.

CAPACIDADE DE 500 ML (ACOMPANHA O FRASCO).



Florianópolis, 27/08/2020

À Bianca



Prezado cliente,  
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) gráfico (s) conforme especificações abaixo:

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 085784.

**01) 1 Totem Alcool em Gel Metalon P (0,41mt2)**

Plano1: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Plano2: 17x120cm, 4x0 cores, Impressão UV 1.200 dpi em Chapa PS 1 MM.

Esko Corte, Fita Dupla Face Am, Tamanho por peça c 300, Frasco 1L, Ferragem/pintura.

Obs.: Incluso frasco 1L vazio

**Total: R\$ 280,00 Unit: 280,00 Pgto: À vista**

Total dos itens : R\$ 280,00

Validade da proposta : 7 dias

Atendimento Interno : Tais Cristiane da Silv

Pagamento antecipado.

NF de serviço.

Valor sem entrega. O cliente deve retirar na Plastkolor.

A empresa não se responsabiliza por erros de arquivos fornecido pelo cliente, nem por arquivos sem prova de cor.

Atenciosamente,

**Plastkolor Ltda**

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

**Bianca**



**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.01.48  
 5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8367000002-6 47570162000-1  
 00101020206-5 19733590240-3  
 Data do pagamento 31/08/2020  
 Valor em Dinheiro 247,57  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 247,57

DOCUMENTO: 083103  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 C.7DC.26C.D38.A59.5AE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



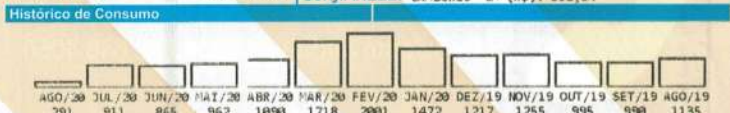
FAT-01-20206197335902-40  
 Nota Fiscal/Conta de Energia Eletrica Serie Unica 41308210

Mês/Ano - Fatura Nº Unidade Consumidora  
**08/2020 40711473**

Dados do Consumidor  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - UFADDF 405039000102  
 F 1542, 1837 - EQ 968  
 88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO) CAMBORIU-SC  
 Loc./Etapas/Liv:1705\_08\_017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
 Classificacao: 03 - COMERCIAL SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Especial de Operacao: 5,25 Tipo de Disjuntor: 30 AS (1.5.107.8)

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 291/291 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 14728 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA  
 Leit. Anter: 14437 Consumo Médio Diário (kWh): 10,03 Fator de Potência:  
 Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	14/08/2020	JUN/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	12/08/2020	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	12/08/2020	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	14/08/2020	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU CM (R\$): 192,34			



Discriminação do Faturamento				
Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	91		0,671030	195,27
Subtotal 1				195,27
COISIP				14,90
COBR.DIF. A MENOR CONTA ANT RIOR				37,40
Subtotal 2				52,30

Composicao do Preço (Art. 3: Resolucao 166/2005)			Tarifas sem tributos	
ENERGIA	81,98	DISTRIBUICAO	27,81	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	1,44	TRIBUTOS	58,58	TUSD 0,222360
ENC. SETORIAIS	1,56	SOMA DEMONSTRATIVO	195,27	TE 0,24742

Tributos (incluídos) no Total: Pagar			
	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	195,27	25	48,81
PIS/PASEP	195,26	0,89	1,74
COFINS	195,26	4,11	8,03

Períodos Band.Tarif.: Verde 15/07-12/08

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, em 21/08/2020  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Assinatura]*

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO  
 Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.  
 Data de Vencimento: 10/09/2020  
 Valor Total a pagar: R\$ 247,57  
 Período Fiscal: 11/08/2020

BC6F-13B4-74B-8D6D-0F0E-9A59-8429-CBD8



Autenticacao no verso  
 Conteúdo do Arquivo  
 08/2020 10/09/2020  
 Mês/Ano - Fatura Data de Vencimento

01-20206197335902-40 Nº Unidade Consumidora R\$ Valor Total a Pagar 247,57

83670000002 6 47570162000 1 00101020206 5 19733590240 3







## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.03.11  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8261000001-5 07641027000-3  
00000001084-3 04052008700-4

Data do pagamento 31/08/2020  
Valor em Dinheiro 107,64  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 107,64  
=====

DOCUMENTO: 083104  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.2DC.E93.2E8.452.72A

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.  
Balneário Camboriú, em 31/08/2020  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



ES 4.20156.1 - 11/08/2020 08:21:56

Empresa Municipal de Água e Saneamento

CNPJ: 07.854.402/0001-00

4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC

CEP 88.330-104

www.emasa.com.br

Nº Ref.:  
G23-097 ago/20

Matricula  
00840405-4

## Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

AFADEFI

R. 1500,1837  
CENTRO  
CEP:88330528 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/09/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 107,64

Localizacao	UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA				
001.539.0016.00240.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
Situacao do Faturamento	000	002	000	000	0002
ENTREGA NO IMOVEL					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	07/2020	18	1829
Leitura mês	: 1837 11/08/2020	06/2020	20	1811
Leitura ant.	: 1829 11/07/2020	05/2020	23	1791
Consumo	: 8 m3	04/2020	18	1768
Dias de consumo	: 31 dias	03/2020	28	1750
Média mensal	: 23 m3	02/2020	35	1722
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 8,08
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 6,46
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (08/2020)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 07/2020
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	366	1,53 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	367	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	367	0,66 NTU	5
Cor	366	10,17 UC	15
pH	367	6,97	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	367	0	90
Coliformes Totais	17	0	0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

## INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 14,54	1,00%	R\$ 0,15
COFINS	R\$ 14,54	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue mata. Não fique parado.

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2008
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/09/2020	R\$ 107,64	08/2020 7

8261000001-5 07641027000-3 00000001084-3 04052008700-4





<b>Identificação do Emitente</b> MAIS MIDEAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RUA 1520 Nº 111 - CENTRO - BOX: 69 BALNEARIO CAMBORIU - SC FONE: 47 97093333 CEP: 88330532		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 18454 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0921 5288 0100 0102 5500 1000 0184 5411 1250 8662 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200135383343 01/09/2020 10:35:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257531114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.528.801/0001-02	

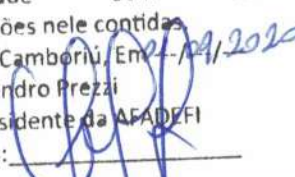
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA				CNPJ/CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 01/09/2020
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88330-528	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/09/2020
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	FONE/FAX 47 33660678	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:49:44	

FATURAS / DUPLICATAS			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 190,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
4778	TERMOMETRO INFRAVERMELHO SEM CONTATO JPD-FR202 (05)	5102	90251990	0102	UN	1,000	190,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 18454 01/09/2020 10:34:44 - Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS.	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
---	---

Recebemos de MAIS MIDEAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	Nº. 18454 SÉRIE 1

**DOC/TED**G333011038864922010  
01/09/2020 10:43:56**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
Conta corrente (com DV) 550103  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 21.528.801/0001-02  
Nome favorecido MAIS MIDEAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.101  
Valor 190,00  
Data transferência 01/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D98C314D01A59655

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

procure por código, nome, marca...

Bem-vindo :)  
Entre ou cadastre-se[Todos os departamentos](#) [Ofertas do dia](#) [Celulares](#) [Móveis](#) [Eletrodomésticos](#) [Tv e Vídeo](#) [Informática](#)[Saúde e Cuidados Pessoais](#) > [Termômetro Digital](#)

## Termômetro Infravermelho Sem Contato Jpd-Fr202 - Multilaser

Código dhc8ah98ff | [Ver descrição completa](#) | [Multilaser](#)★★★★★ [Avaliar produto](#)Vendido por [Giacomos](#)

Entregue por

de R\$ 249,90

por **R\$ 229,90**

em 7x de R\$ 32,84 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

Adicionar à sacola

[Consultar prazo e valor do frete](#)88330-528 [Alterar](#)

1500 - Centro - Balneario Camboriu/SC

Entrega padrão 

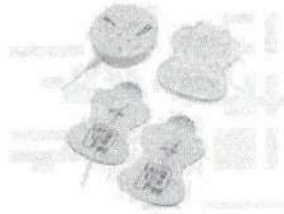
Em até 7 dias úteis*	R\$ 13,90
----------------------	-----------

\* O prazo de entrega inicia-se no 1º dia útil após a confirmação do pagamento. Informações referentes apenas para 01 unidade deste item.

### Produtos patrocinados



Balança Digital de Bioimpedância até 150kg -

de R\$699,90 por  
**R\$360,91** à vista  
ou R\$ 379,92  
8x de R\$ 47,49 sem juros

Eletroestimulador Tens Omron - HV F013

de R\$289,90 por  
**R\$149,90** à vista  
ou R\$ 149,90  
2x de R\$ 74,95 sem juros

Aparelho Medidor de Pressão Arterial Digital -

de R\$229,90 por  
**R\$218,41** à vista  
ou R\$ 229,92  
4x de R\$ 57,48 sem juros

Nebulizador/Inalador Compressor Omron -

de R\$299,90 por  
**R\$139,90** à vista  
ou R\$ 139,90  
2x de R\$ 69,95 sem juros

Cookies: a gente guarda estatísticas de visitas para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar, você concorda com nossa política de privacidade.

**CONCORDAR E FECHAR**



(<https://www.americanas.com.br>)

tem tuuudo, pode procurar :)

## minha cesta



**ā** prime

**TERMÔMETRO INFRAVERMELHO EM CONTATO JPD-FR202 - MULTILASER**

(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

vendido por CRIATIVA KIDS e entregue por americanas.com

retirar na loja entre 11 e 22 de setembro

**R\$ 214,90**

- 1 +

remover

(<http://www.americanas.com.br/produto/1962458872>)

Calcule frete e prazo

88330-528

ok

- ā** prime Receber entre 11 e 22 de setembro - Grátis - Ilimitado
- Receber entre 11 e 22 de setembro por R\$ 27,49
- Retirar na loja entre 11 e 22 de setembro por ~~R\$ 27,49~~ - R\$ 21,99

### resumo do pedido

1 produto

R\$ 214,90

frete

R\$ 21,99

**total**

**R\$ 236,89**

em até 12x sem juros

**continuar**

**continuar**

possui cupom ou vale? você poderá



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**2**

Série: **EA**

Data Emissão: **01/09/2020**

Certificação: **D5D34-B8DA6**

**NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 CNPJ/CPF: **051.516.319-85** Cód. único: **180349**  
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**  
 Bairro: **PIONEIROS**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **btarrassan@hotmail.com**  
 PIS/PASEP: **13749910722**  
 N°: **189**  
 Compl.: **ED. JADE**  
 UF: **SC** CEP: **88331-005**  
 Telefone: **4720330367**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **AFADefi-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**  
 CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648**  
 Endereço: **RUA 1500**  
 Bairro: **CENTRO**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**  
 Insc. Estadual:  
 N°: **1837**  
 Compl.:  
 UF: **SC** CEP: **88330-528**  
 Telefone: **4733635194**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.            Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020            Nome: Evandro Prezzi            Cargo: Presidente da AFADefi            Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 2.200,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.200,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.200,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 44,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.200,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/09/2020 10:55:06**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 03/09/2020 às 08:37:06

Recebi(emos) de: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 2  
Certificação  
D5D34-B8DA6



## Transferências entre contas correntes BB

G333020951464011009  
02/09/2020 10:17:38

## Debitado

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

## Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
Agência 305-0  
Conta corrente 19201-5  
Valor 1.760,00  
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## 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\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 2

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 137.49910.72.2

NO CPF: 051.516.319-85

Documento de identidade

Número

Orgão emissor

Localidade

Data



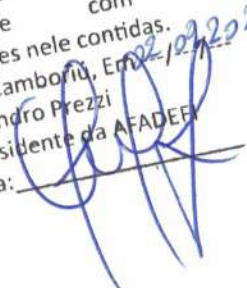
BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>1</b>										
		Série: <b>EA</b>										
		Data Emissão: <b>01/09/2020</b>										
		Certificação: <b>CFE49-6356C</b>										
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>265.686.938-20</b> Cód. único: <b>180436</b> PIS/PASEP: <b>12335434812</b> Endereço: <b>AV ATLANTICA</b> N°: <b>1750</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: <b>APTO 1104</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-030</b> E-mail: <b>juliobentooliveira@gmail.com</b> Telefone: <b>47997146308</b>												
<b>DADOS DO TOMADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> Insc. Municipal: <b>105648</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> N°: <b>1837</b> Endereço: <b>RUA 1500</b> Compl.: Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Telefone: <b>4733635194</b> E-mail: <b>afadefi.bal@hotmail.com</b>												
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>												
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.980,0000</td> <td>1.980,00</td> </tr> </tbody> </table>		Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	Sim	1,00	1.980,0000	1.980,00	<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020  Nome: Evandro Prezzi  Cargo: Presidente da AFADEFI  Assinatura: </p>
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	Sim	1,00	1.980,0000	1.980,00								
Valor Tributável: <b>R\$ 1.980,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.980,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.980,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 39,60</b>							
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.980,00</b>							
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>												
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.												
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Mês de Competência: <b>09/2020</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>			Data Geração: <b>01/09/2020 13:41:30</b>								
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>											
CNAE:												
Observações:												
Impresso em: 03/09/2020 às 09:32:13												
Recebi(emos) de: <b>JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica _____ Data			<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 1 Certificação CFE49-6356C									

110



## Aplicação em poupança

G333020951464011013  
02/09/2020 10:20:17

### Debitado

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

### Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA  
Agência 5385-6  
Conta corrente 510007116-4  
Variação 51  
Valor 1.584,00  
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## 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 TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.584,00** (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 1980,00	0,00 %	R\$ 0,00

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	1.980,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.980,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	396,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>396,00</b>

**Valor líquido R\$ 1.584,00**

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: 123.35434.81.2
NO CPF: 265.686.938-20

Documento de identidade
Número 26796202-2 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

1

Série: EA

Data Emissão: 01/09/2020

Certificação: 8AFF5-6391E

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**  
 Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**  
 CNPJ/CPF: **901.266.029-72** Cód. único: **180351** PIS/PASEP: **12735374728**  
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO** N°: **189**  
 Bairro: **PIONEIROS** Compl.: **AP. 502**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88331-005**  
 E-mail: **cngomes02@gmail.com** Telefone: **47991244094**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**  
 CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**  
 Bairro: **CENTRO** Compl.:  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-528**  
 E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com** Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.            Balneario, Camboriú, em 01/09/2020            Nome: Evandro Prezzi            Cargo: Presidente da AFADEFI            Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 80,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/09/2020 11:29:43**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 03/09/2020 às 10:45:30

Recebi(emos) de: **CINIRA GOMES**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 1  
 Certificação  
 8AFF5-6391E

112





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011016  
02/09/2020 10:22:48

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
Conta Pagamento 0000  
CPF 901.266.029-72  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.201  
Valor 3.126,80  
Data transferência 02/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4400C866490B50AF

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa

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

Matrícula (CNPJ ou INSS)

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ **3.126,80** (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4000,00	0,00 %	R\$ 0,00

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.000,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
IV I.R.	R\$	73,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>873,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.126,80</b>

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: 901.266.029-72

Documento de identidade

Número Orgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

1

Série: EA

Data Emissão: 01/09/2020

Certificação: AE196-6CE57

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 939.543.019-20

Cód. único: 180352

PIS/PASEP: 20429383139

Nº: 1750

Endereço: AV. ATLÂNTICA

Compl.: APTO 1104

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-012

E-mail: roberta.piazera@gmail.com

Telefone: 47989076828

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: afadefi.ba@hotmail.com

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	Sim	1,00	1.920,0000	1.920,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Valor Tributável: R\$ 1.920,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.920,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.920,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 38,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.920,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2020

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 01/09/2020 18:59:05

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Impresso em: 03/09/2020 às 10:36:00

Recebi(emos) de: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
AE196-6CE57

Data

Assinatura do Recebedor

114



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1083936  
Conta Pagamento 0000  
CPF 939.543.019-20  
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.202  
Valor 1.536,00  
Data transferência 02/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 20D06F74B470B4AC

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, a importância de R\$ **1.536,00** (um mil quinhentos e trinta e seis reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 1920,00	0,00 %	R\$ 0,00

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	1.920,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.920,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	384,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>384,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.536,00</b>

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

Número de Inscrição
NO INSS: 204.29383.13.9
NO CPF: 939.543.019-20

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1**

Série: **EA**

Data Emissão: **01/09/2020**

Certificação: **657DE-A7AC1**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ELIZA REGINA GOMES**  
Nome Fantasia: **ELIZA REGINA GOMES BAZEI**  
CNPJ/CPF: **092.161.649-05**  
Endereço: **RUA SERGIPE**  
Bairro: **ESTADOS**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **psicologa.elizagomes@gmail.com**

Cód. único: **180274**

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Municipal: **105648**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA A AFADEFI.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 02/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 2.200,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.200,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.200,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 44,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.200,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMACÕES**

Mês de Competência: **09/2020**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: **01/09/2020 10:06:19**

Impresso em: 02/09/2020 às 15:26:14

Recebi(emos) de: **ELIZA REGINA GOMES**

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

03/09/2020  
Data

Eliza R. Gomes Bazei  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: **1**

Certificação  
**657DE-A7AC1**



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011026  
02/09/2020 10:30:33

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 10559848  
Conta Pagamento 0000  
CPF 058.581.839-80  
Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.204  
Valor 2.288,80  
Data transferência 02/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 95DDC0AEC117C22A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 2.288,80** (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 08/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2900,00	0,00 %	R\$ 0,00

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	2.900,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.900,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	580,00
IV I.R.	R\$	31,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>611,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.288,80</b>

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

Número de Inscrição
NO INSS: 138.66666.72.0
NO CPF: 058.581.839-80

Documento de identidade
Número 9084225573 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
3

Série: EA

Data Emissão: 01/09/2020

Certificação: FB149-29AB0

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 058.581.839-80

Cód. único: 178753

PIS/PASEP: 13866666720

Nº: 159

Endereço: RUA 3158

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br

Compl.: APTO. 801

UF: SC CEP: 88330-320

Telefone: 47996501166

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Nº: 1837

Endereço: RUA 1500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-528

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE AGOSTO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 01/09/2020  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 2.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 58,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.900,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2020  
 Recolhimento: Sem Retenção  
 CNAE: 8650004  
 Observações:

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

Data Geração: 01/09/2020 11:36:12

Impresso em: 03/09/2020 às 13:47:09

Recebi(emos) de: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 3  
 Certificação  
 FB149-29AB0





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333020951464011023

02/09/2020 10:28:42

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1102264  
Conta Pagamento 0000  
CPF 092.161.649-05  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.203  
Valor 1.760,00  
Data transferência 02/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A1819D1C6FDA4143

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

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

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: 207.63803.39.6

NO CPF: 092.161.649-05

Documento de identidade

Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

*Eliza R. Gomes Bazei*

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Noosso Número <b>06544509000001258</b>
Numero do documento <b>09-2020/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/09/2020</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>					

Autenticação Mecânica

Código de barras



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.258011 5 83740000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>				Vencimento <b>10/09/2020</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>		
Data do Documento <b>25/08/2020</b>	Nº do Documento <b>09-2020/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>25/08/2020</b>	Noosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000001258</b>
Uso do Bônus	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Oportuno
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Barra

Autenticação Mecânica

Certifico que o **FICHA DE COMPENSAÇÃO** constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em **25/08/2020**  
Nome: **Evandro Prezzi**  
Cargo: **Presidente da AFADEFI**  
Assinatura:



120

Gestão de Condomínios & Contabilidade  
**ORGANIZZE**

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

PEREIRA & BRICK SERVIÇOS  
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro  
CEP 88330-528  
Balneário Camboriú - SC

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

SÉRIE "A" Nº 130

INSCR. MUN.: 153.978  
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, de de 20

Empresa: **AFADDEF ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES**

Endereço: **RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO**

Cidade: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Estado: **SC**

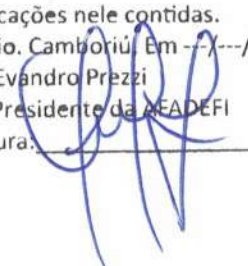
CNPJ: **05 405 039/0001-02** Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:** Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		<b>ESCAVACÃO MANUAL</b>		<b>600,00</b>
		<b>MÊS 08/2020</b>		

<b>IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA</b>	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	<b>600,00</b>
<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	.....	R\$	
	IMP. MUN.....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	<b>600,00</b>

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14  
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012  
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

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





## Boletos, Convênios e outros

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:39:45  
527105271 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Cooperativa Central de Credito

-----

0859101008206544509050000125801158374000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

SACADOR AVALISTA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	90.205
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.408.AD5.06C.34C.A56

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

1022

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/09/2020,Valor Total: R\$445,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.000.725 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>BRAVA</b> MATERIAIS DE LIMPEZA  <small>BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES</small> RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300  47 3348-9682 / 47 9 9911-8317	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 000.000.725 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4220 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0007 2515 4022 1790  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200137506555 03/09/2020 16:54:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 25.014.862/0001-02	

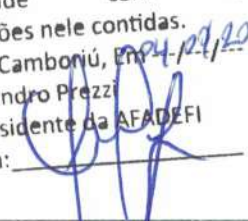
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CNPJ do Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	03/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	03/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	16:58:45

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	03/09/20	R\$ 445,28	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
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	0,76	445,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,28		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
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		
				3520,320	3520,320		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	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	32,0000	6,5000	208,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1149	WAVE BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
7	P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fls	48182000	0400	5102	UN	6,0000	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITARIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,76
1910	BRILHO INOX DOM LINE 300ML (200g)	34029090	0400	5102	UN	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1098	DESINFETANTE WAVE MARINER 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	8,9900	17,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	2,0000	1,1000	2,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##</b> <b>VENDA: 4478</b>	RESERVADO AO FISCO  Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 04/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
---	---

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332040839159420008  
04/09/2020 08:47:49**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Aílos  
Agência (sem DV) 106 CREDCREA  
Conta corrente (com DV) 126721  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.401  
Valor 445,28  
Data transferência 04/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DEB47CE53D9DEE41

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088















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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 01/09/2020  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.CE7.E42.E46.652.3F8  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 090402  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





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

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
AFADEFI ASSOC. DEFICIENTES FISICOS  
( 47) 3363-5194  
Base de Cálculo: 2.900,00  
Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
AFADEFI ASSOC. DEFICIENTES FISICOS  
( 47) 3363-5194  
Base de Cálculo: 2.900,00  
Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

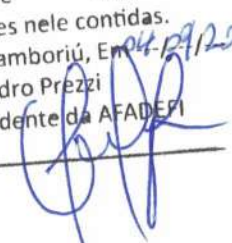
### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2020
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 15/09/2020  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 



## DARF- 3o nível

G332040839159420013  
04/09/2020 08:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.13  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2020  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2020  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 31,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC2.1F4.ED6.037.571  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090403

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/09/2020 HORA: 10:34:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

85820000309

400002702300

505405039002

010220200898

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/09/2020 HORA: 10:34:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

85820000309

400002702300

505405039002

010220200898

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 03/09/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEF Assinatura: [Signature]





## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G334031449020758007  
03/09/2020 14:59:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.58  
5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 090301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.269.006.318.CD5.E23  
=====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.58  
5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 090301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.269.006.318.CD5.E23  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 ,

Seu arquivo AFADEFICMAS1.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/09/2020 às 10:35:41.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D87791CD58A01274.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	08/2020
<b>NRA:</b>	LLnwQzEdgPs00003
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

Nº ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: OdJGnbb17RM0000-3  
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.040,00	0,00	0,00	3.040,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.040,00	0,00	0,00	3.040,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.040,00	0,00	0,00	3.040,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

DATA: 03/09/2020  
HORA: 10:34:18  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA/ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
 COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13ºSAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	440,00	13	0,00	03515 0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434.81-2 0,00	396,00	13	0,00	02515 0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29383.13-9 0,00	384,00	13	0,00	02238 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 15.200,00 0,00 0,00 3.040,00 0,00 0,00

128

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3 N° ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3  
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	6	15.200,00	0,00	15.200,00	0,00
TOTAIS:	6	15.200,00	0,00	15.200,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3 N° ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3  
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: OdJGnbbL7RM0000-3 N° ARQUIVO: LLnwQzEdgPs0000-3  
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.040,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.040,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00
		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0