



AFADefi

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

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

Ofício nº 009/2020

Balneário Camboriú, 16 de outubro 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 9ª (nona) 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



AFADEFI

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

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

Ofício nº 009/2020

Balneário Camboriú, 16 de outubro 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 9º (nona) 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

SETEMBRO- 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

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: 28/09/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

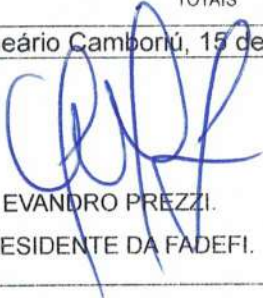
DATA:

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	28/09/2020	Parcela nº 09 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
NF:06	02/10/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:02	02/10/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:02	02/10/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:02	02/10/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:02	02/10/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:04	02/10/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
FATURA	02/10/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 330,69
FATURA	02/10/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 114,92
FATURA	02/10/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
NF: 135	02/10/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
BOLETO	06/10/2020	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME		R\$ 119,00
DARF	06/10/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	06/10/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
GUIA	06/10/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
NF000048621	08/10/2020	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 498,00
NF: 000000792	08/10/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 599,60
NF: 12881	09/10/2020	Pgto: Biro Erre imp. Digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 244,40
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

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

G334090920253177012
09/10/2020 09:36:48

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 28 / 09 / 2020 até 09 / 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/09/2020		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				28/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/10/2020		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/10 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/10/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				02/10 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.203	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/10/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.205	330,69 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/10/2020		0000	13105	361 Pgto conta água	100.206	114,92 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/10/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.207	176,39 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.208	600,00 D	4.605,40 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	119,00 D	
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
06/10/2020		0000	13105	375 Impostos	100.602	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
06/10/2020		0000	13105	375 Impostos	100.603	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
06/10/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação	100.604	3.040,00 D	1.342,00 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2020			
08/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	498,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
08/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	599,60 D	244,40 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
09/10/2020		5271	05271	144 Transferência enviada	551.707.000.017.800	244,40 D	
				09/10 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
09/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 9ª (nona) 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 16 dias do mês de outubro 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 16 dias do mês de outubro 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 9º (nona) 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 20/10/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 16 de outubro de 2020.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

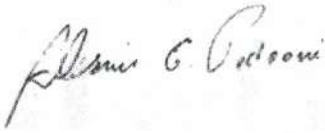
O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 9ª (nona) do Termo de Colaboração n. 009/2019 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, 16 de outubro de 2020.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87



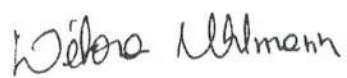
Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53



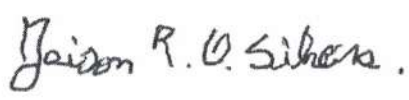
Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72




Débora Uhlmann

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

Site: afadefi.com.br



AFADEFI

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/09/2020 A 30/09/2020

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.bai@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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	197	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	53	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;

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	51	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	60	ampliação no campo de atuação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				165			165
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							210
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	228	185	22	00			435
	Realizado	183	159	19	08			369

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	125	87	22				234
	Realizado	104	74	19				197
Psicologia	Previsto	32	37	00	00			69
	Realizado	21	24	00	08			53
fonoaudiologia	Previsto	47	34	00				59
	Realizado	30	29	00				51
Terapia ocupacional	Previsto	24	27	00				63
	Realizado	28	32	00				60

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	SETEMBRO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 741,00
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$ 742,40
Materiais de limpeza	R\$ 599,60
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	SETEMBRO 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

Valdeci Matias
Diretor administrativo

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

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 APADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				03		01	01		
Lorana									
Luisa									
Henrique									
Richard				01		01	01		
Pablo Pires									
Helena									
Isabela									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin				03		01	01		
Tamires									
Leonardo									
Gabriela									
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo									
Maria Fernanda									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Lucas				03		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM
01	01

LEGENDA: F1 - Falta F2 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						04	01		
Lorana						04	01		
Luisa									
Henrique									
Richard									
Pablo Pires									
Helena									
Isabela									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA

Lucas

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	[X]					01	01		
Lorana	[X]					01	01		
Luisa	[X]					01	01		
Henrique	[X]					01	01		
Richard				[X]		01	01		
Pablo Pires				[X]		01	01		
Helena				[X]		01	01		
Isabela				[X]		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 09									
Kevin	[X]					01	01		
Tamires	[X]					01	01		
Leonardo	[X]					01	01		
Gabriela	[X]					01	01		
Gabriel Prezzi				[X]		01	01		
Carolina				[X]		01	01		
Brenda				[X]		01	01		
Gustavo				[X]		01	01		
Maria Fenanda				[X]		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00									

LEGENDA:

F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

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

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3875-12/12 2005 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005
 Unidade Pública Federal nº 08026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO		PREVISTO		REALIZADO	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Ana Clara						0	0	0	0		
Lorana						0	0	0	0		
Luisa	LUSA					1	0	0	0		
Henrique	Henrique					1	0	0	0		
Richard						1	0	0	0		
Pablo Pires						1	0	0	0		
Helena						1	0	0	0		
Isabela						1	0	0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA	
ADOLESCENTE						ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS	
Kevin	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	0	0	0	0		
Tamires						0	0	0	0		
Leonardo						0	0	0	0		
Gabriela						0	0	0	0		
Gabriel Prezzi						0	0	0	0		
Carolina						0	0	0	0		
Brenda						0	0	0	0		
Gustavo						0	0	0	0		
Maria Fernanda						0	0	0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE	
JOVEM						ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS	
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	0	0	0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM	

total geral atendimentos (criança, adolescente e jovem):



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.399 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal nº 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado				
Ana Clara	02						01	00	00	00
Lorana							01	00	00	00
Lúisa	01						01	00	00	00
Henrique	01						01	00	00	00
Richard							01	00	00	00
Pablo Pires	01						01	00	00	00
Helena							01	00	00	00
Isabela	01						01	00	00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03										
Kevin	01						01	00	00	00
Tamires	01						01	00	00	00
Leonardo	01						01	00	00	00
Gabriela							01	00	00	00
Gabriel Prezzi							01	00	00	00
Carolina							01	00	00	00
Brenda							01	00	00	00
Gustavo							01	00	00	00
Maria Fenanda							01	00	00	00
Lucas							01	00	00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03										
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 18										

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

63 - 10/09/2020



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				03		01	01		
Lorana				ANA		—	—		
Henrique				RENAN		01	01		
Helena				F		—	—		
Brayan						—	—		
Kaue						—	—		
Davi Lucas						—	—		
Renan						—	—		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 02			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard				03		01	01		
Brenda				RECHARD		—	—		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01		
Gabriela				matéria		—	—		
Maria Fernanda				FS		01	01		
João Pedro						—	—		
Lucas				MATEMÁTICA		01	01		
Carolina				CAROLINA		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 05			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00			

LEGENDA:

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

SETEMBRO



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		
Lorana	obranche					01	01		
Henrique	Yanasser					01	01		
Helena	Yanasser			Yanasser		02	02		
Brayan	Yanasser					01	01		
Kaue									
Davi Lucas	F								
Renan	Reavis					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard				PRICARD		01	01		
Brenda	REVEL DA			RAFFELA		01	01		
Rafaela (Sm)				RAFFELA		01	01		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01		
Maria Fernanda				Maria Fernanda		01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Lucas				LUCAS		01	01		
Carolina				CAROL		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (21)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (24)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Lorana	F					01	01		
Henrique						01	01		
Helena				Michelle		02	02		
Brayan						01	01		
Kaue						01	01		
Davi Lucas						01	01		
Renan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 08			
ADOLESCENTE	Segunda (21)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (24)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard				RICHARDO		01	01		
Brenda				BRENDA		01	01		
Rafaela (GA)				RAFAELA		01	01		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01		
Maria Fernanda				Maria Fernanda - para labor		01	01		
João Pedro						01	01		
Lucas				LUCAS		01	01		
Carolina				F5		—	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00			

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 ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	28					01	01	04	04
Lorana	buona					01	01	03	02
Henrique	F					01	01	03	02
Helena						01	01	07	06
Brayan	Marcos					01	01	03	03
Kaue	Paulos					01	01	04	02
Davi Lucas	01 17					01	01	03	02
Renan	Quina					01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 30			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 24			
ADOLESCENTE	Segunda (28)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Richard						01	01	04	04
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Rafaela						01	01	04	02
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Maria Fernanda						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	03
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 29			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 23			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 00			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 51
 Total Previsto: 59



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 Setembro / 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	maicon	14/09/2020	8:00h	MAICON S RODRIGUES
02	maicon	21/09/2020	8:00h	MAICON
03	maicon	28/09/2020	8:00h	MAICON SANTOS
04				
05				
06				
07			Total Prev: 03	
08			Total Realiz: 03	
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme						0	0		
Luisa			* LUCCA	* ANA		1	1		
Ana Clara						1	0		
Leonardo						0	0		
Gabriel Fachin			* NICK			1	1		
Natália						0	0		
Gabriel Santos						0	0		
Tullio			* DA			1	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		F5				0	1		
Gabriel Prezzi			* GABRIEL	* GABRIEL		2	0		
Lucas				* BRUNO		0	1		
Caroline						0	0		
Gabrielly						0	0		
Carolina				* CAR		0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
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): _____



CRIANÇA	Segunda (01.09)	Terça (02.09)	Quarta (03.09)	Quinta (04.09)	Sexta (05.09)	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Suilverme			* LUZIA			1	1		
Ana Clara						0	0		
Leonardo						0	0		
Gabriel Fachin			Arise			1	1		
Natália						0	0		
Gabriel Santos						2	2		
Tullio			* BR		* Clécio prev.	1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						4	4		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						4	4		
ADOLESCENTE						0	0		
Bryan		F3				2	2		
Gabriel Prezzi						2	2		
Lucas						2	2		
Caroline						2	2		
Gabrielly						2	2		
Carolina						2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						0	0		
JOVEM						1	1		
Karise						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:						1	1		
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						5	5		

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

OLHA PONTO: ANDREA
 :SIOTERAPIA
 MÊS: SETEMBRO/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneario Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 2816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal nº 908076 004113-2006-00

CRIANÇA	MÊS: SETEMBRO/2020					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (24/09)	Terça (23/09)	Quarta (23/09)	Quinta (24/09)	Sexta (25/09)				
Guilherme	* M					1	1		
Guilherme	* M					2	2		
Luisa	* M		* LUFGA			1	1		
Ana Clara				* ANAC		1	1		
Leonardo						1	1		
Gabriel Fachin		* M				2	2		
Natalia	* M		* NFB			2	2		
Gabriel Santos						2	2		
Tullio					* M	1	1		
Wulherne M		* SVI				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi			* GABRIEL			2	2		
Lucas			* GABRIEL			1	1		
Caroline			* GABRIEL			1	1		
Gabrielly			* gabriely			1	1		
Carolina			* CAR			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	* ONLINE					1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS 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 (2020)	Terca (29/09)	Quarta (30/09)	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Juilherme	Musica		WIKI			1	1	3	3
Luísa						2	2	7	7
Ana Clara						0	0	0	0
Leonardo						0	0	0	0
Gabriel Fachin		ES				0	0	0	0
Natalia						2	2	7	7
Gabriel Santos						0	0	0	0
Tulio						1	1	3	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						34		39	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						34		39	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	Segunda	Terca	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				0	0	4	4
Gabriel Prezzi			* Gabriel			0	0	4	4
Lucas						0	0	4	4
Caroline						0	0	4	4
Gabrielly						0	0	4	4
Carolina		* CAR				0	0	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						0		16	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						0		16	
JOVEM	Segunda	Terca	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	ONEINE					1	1	4	4
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						1		4	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						1		4	
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						35		55	

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



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			informatica	Yveson	Natallya	01	01		
Kevin						01	01		
Rafaela				Rafaela		01	01		
Renan						01	01		
Pablo Pires			Palma	Rafaela		01	01		
Gabriel						01	01		
Richard				FLAVIA		01	01		
Loranna						01	01		
Mairon						01	01		
BRAYAN						01	01		
Helena				amanda		01	01		
Bernardo				marlon		01	01		
Kaue						01	01		
Marlon						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09									
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRANDA		01	01		
Tamires						01	01		
Maria Fernanda			maria	mariana		01	01		
João Pedro				joão Pedro		01	01		
Gustavo J.						01	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Eric				ERIC		01	01		
Luan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Ana Flavia				ana flavia		01	01		
Luitz Philipe				LUITZ PHILIPPE		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			Venissa	Abuc	Venissa	02	02		
Kevin				Rigone		01	01		
Rafaela				Rigone		01	01		
Renan			Batista	Batista		01	01		
Pablo Pires				Batista		02	02		
Gabriel				Batista		01	01		
Richard				Batista		01	01		
Loranna				Batista		01	01		
Mairon				Batista		00	01		
BRAYAN				Batista		00	01		
Helena				Batista		01	01		
Bernardo				Batista		01	01		
Kaue				Batista		00	00		
Marlon				Batista		00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 15									
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				Brenda		01	01		
Tamires				Brenda		01	01		
Maria Fernanda				Brenda		01	01		
João Pedro				Brenda		01	01		
Gustavo J.				Brenda		01	01		
Leonardo M				Brenda		01	01		
Eric				Brenda		01	01		
Luan				Brenda		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11									
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean							01		
Ana Flávia							01		
Luiz Philippe							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			Vanessa	Vanessa	Vanessa	02	02		
Kevin						02	02		
Rafaela						02	02		
Renan						02	02		
Pablo Pires						02	02		
Gabriel	GABRIEL			GABRIEL		02	02		
Richard	RICHARD			RICHARD		02	02		
Loranna						02	02		
Mairon						02	02		
BRAYAN						02	02		
Helena						02	02		
Bernardo						02	02		
Kaue						02	02		
Marlon						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 22			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 04			

JOVEM	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	04		
Ana Flávia						02	02		
Luiz Philippe						01	01		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique	Termin		Vanessa		Vanessa	02	02		
Kevin				Termin		02	02		
Rafaela				Termin		01	01		
Renan	Regina		Dalva	Regina		02	02		
Pablo Pires				Regina		02	02		
Gabriel	REGINA		Dalva	REGINA		02	02		
Richard				REGINA		02	02		
Loranna						02	02		
Mairon	Magde					00	04		
BRAYAN						00	04		
Helena				Magde		02	02		
Bernardo		cheer		Magde		02	02		
Kaue						04	04		
Marlon				maide vyga		04	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13			
JOVEM	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						0	01		
Ana Flávia				Ana Flávia		02	02		
Luiz Philippe					Ana Flávia	01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro Caribéria - SC
 CNPJ: 05405334/0001-02
 Unidade Pública Municipal Lei nº 12.2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 12.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal Lei 10826/04/11/3/2006-00

CRIANÇA	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Henrique			10 meses			01	01		
Kevin	10 meses					00	00		
Rafaela						01	01		
Renan	10 meses					01	01		
Pablo Pires			10 meses			01	01		
Gabriel	10 meses					01	01		
Richard	10 meses					01	01		
Loranna						01	01		
Mairon						00	00		
BRAYAN						01	01		
Helena						01	01		
Bernardo						01	01		
Kaue						00	00		
Marlon						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 86			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 80			
ADOLESCENTE	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	10 meses					01	01		
Tamires	10 meses					02	02		
Maria Fernanda	10 meses					00	00		
João Pedro						00	00		
Gustavo J.						01	01		
Leonardo M						00	00		
Eric						01	01		
Luan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 52			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 44			
Jovem	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	10 meses					01	01		
Ana Flávia	10 meses					01	01		
Luiz Philippe	10 meses					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 18			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 15			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 129
 PREVISTO: 156



CRIANÇA	Segunda ()	Terca ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			02	03		01	01	03	01
Richard			03			-	-	03	03
Kevin						-	-	03	03
Ana Clara						-	-	03	03
Lorana						-	-	03	03
Leonardo-cunha						-	-	03	03
Davi Lucas						-	-	03	03
Tulio						-	-	03	03
Gabriel Eduardo						-	-	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 03

JOVEM	Segunda ()	Terca ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana			02	03		-	-	05	03
Leonardo						-	-	05	03
Gustavo						-	-	05	03
Brenda						-	-	05	03
Gabrielly						-	-	05	03
Caroline						-	-	05	03
Maria Fernanda						-	-	05	03
Mathews						-	-	05	03
Mike						-	-	05	03
Lucas						-	-	05	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 03

ADULTO	Segunda ()	Terca ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
						-	-	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADULTO: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			08				01		
Richard			09				01		
Kevin			09				01		
Ana Clara							01		
Lorana							01		
Leonardo-cunha							01		
Davi Lucas							01		
Tulio							01		
Gabriel Eduardo							01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05

JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			09				01		
Leonardo							01		
Gustavo							01		
Brenda							01		
Gabrielly							01		
Caroline							01		
Maria Fernanda							01		
Mathheus							01		
Mike							01		
Lucas							01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09

ADULTO	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
							01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADULTO: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADULTO: 01

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			16 LUIZA			1	1		
Richard	14 RICHARD					1	1		
Kevin						1	1		
Ana Clara						1	1		
Lorana						1	1		
Leonardo cunha						1	1		
Davi Lucas			16 DAVI			1	1		
Tullio						1	1		
Gabriel Eduardo						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana	14 Alliana					1	1		
Leonardo						1	1		
Gustavo						1	1		
Brenda						1	1		
Gabrielly	14 BRADY					1	1		
Caroline						1	1		
Maria Fernanda						1	1		
Mathheus						1	1		
Mike						1	1		
Lucas	15 LUCAS					1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO			

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva IG - Grupo NE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa	Richard		• LUISA			01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Leonardo-cunha						01	01		
Davi Lucas						01	01		
Tulio						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	• Allana					01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Gabrielly						01	01		
Caroline						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Mathaus						01	01		
Mike						01	01		
Lucas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADULTO: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO			

LEGENDA:

F - Falta | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | IE - Infra-Visão Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa							1		
Richard	RICHARD						1		
Kevin							1		
Ana Clara							1		
Lorana							1		
Leonardo-cunha							1		
Davi Lucas							1		
Tullio							1		
Gabriel Eduardo							1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							1		
Leonardo							1		
Gustavo							1		
Brenda							1		
Gabrielly							1		
Caroline							1		
Maria Fernanda							1		
Mathheus							1		
Milke							1		
Lucas							1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO									

LEGENDA: F - Falta FJ - Faltas justificadas D - Devolutiva G - Grupo I - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMAS

Mês Setembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Daiane Bizerra	02/09/20	16:45	Dr.
02	Daiane Bizerra	09/09/20	16:20	Online
03	Regiane G. B. Balhador	14/09/2020	11:15	Regiane G.B.B.
04	Daiane Bizerra	16/09/2020	16:00	Dr.
05	marilene virginia Santos	17/09/2020	10:30	marilene virginia Santos
06	daiane bizerra	23/09/2020	16:30	Dr.
07	CRISTIANNA R. DE OLIVEIRA	30/09/2020	14:15	Dr.
08	Sandra Lacerda	30/09/2020	16:30	Dr.
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: 8 atendimentos / 1 Online 7 presencial.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: **EA**

Data Emissão: **06/10/2020**

Certificação: **30F32-A591B**

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: **btterrassan@hotmail.com**

PIS/PASEP: **13749910722**
Nº: **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:
Nº: **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 <u>02/10/2020</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
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\$ 2.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: **10/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8650003**
Observações:

Data Geração: **06/10/2020 09:17:14**

Impresso em: **08/10/2020 às 11:39:52**

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: **6**
Certificação
30F32-A591B



Transferências entre contas correntes BB

G334020801078532009
02/10/2020 08:10:12

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: 09/2020

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
SOMA	R\$	2.200,00

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
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

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: 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

2

Série: EA

Data Emissão: 01/10/2020

Certificação: 2A26F-79440

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
Endereço: RUA ISIDORO CAETANO
Bairro: PIONEIROS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: cngomes02@gmail.com

Cód. único: 180351

PIS/PASEP: 12735374728
Nº: 189
Compl.: AP. 502
UF: SC CEP: 88331-005
Telefone: 47991244094

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

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MES DE SETEMBRO 2020

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MES DE SETEMBRO 2020	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 01/10/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.000,00
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 01/10/2020 14:17:57

Impresso em: 09/10/2020 às 09:41:23

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica
13/10/2020
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
2A26F-79440



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334020801078532018
02/10/2020 08:15:46

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 100.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 58D025F072074CD1

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 AFADEFI
Assinatura: _____

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\$ **3.126,80** (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 09/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF: 901.266.029-72

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO




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

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
SOMA	R\$	873,20
Valor líquido	R\$	3.126,80

Assinatura _____

 Nome completo _____
 CINIRA GOMES

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 2											
		Série: EA											
		Data Emissão: 01/10/2020											
		Certificação: 29AF6-68F57											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 265.686.938-20 Cód. único: 180436 PIS/PASEP: 12335434812 Endereço: AV ATLANTICA N°: 1750 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-030 E-mail: julobentooliveira@gmail.com Telefone: 47997146308													
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 SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">1.980,0000</td> <td style="text-align: right;">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
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	Sim	1,00	1.980,0000	1.980,00									
<p style="text-align: center;">Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p style="text-align: center;">Balneário Camboriú, Em <u>01/10/2020</u></p> <p style="text-align: center;">Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>													
Valor Tributável: R\$ 1.980,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA	R\$ 1.980,00								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.980,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 39,60								
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\$ 1.980,00								
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 10/2020		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 01/10/2020 16:58:10									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)											
CNAE: Observações:													
Impresso em: 05/10/2020 às 11:19:34													
Receb(emos) de: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação 29AF6-68F57									
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											



Aplicação em poupança

G334020801078532014
02/10/2020 08:13:39

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: 09/2020

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
SOMA	R\$	1.980,00

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
SOMA	R\$	396,00
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

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 01/10/2020

Certificação: 5ABD4-CA02E

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
Endereço: AV. ATLÂNTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: roberta.piazera@gmail.com

PIS/PASEP: 20429383139
Nº: 1750
Compl.: APTO 1104
UF: SC CEP: 88330-012
Telefone: 47989076828

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Item
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
1.920,0000

Total R\$
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 01/10/2020
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: 10/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 01/10/2020 13:29:31

Impresso em: 05/10/2020 às 09:44:39

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
5ABD4-CA02E



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334020801078532021
02/10/2020 08:18:18

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 100.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FDF324B31900DC66

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: 09/2020

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
SOMA	R\$	1.920,00

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
SOMA	R\$	384,00
Valor líquido	R\$	1.536,00

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

Número de Inscrição
NO INSS: 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
2

Série: **EA**

Data Emissão: **01/10/2020**

Certificação: **35DD2-CEBF6**

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 - SETEMBRO

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - SETEMBRO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
2.200,0000

Total R\$
2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável:
R\$ 2.200,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.200,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.200,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 44,00

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\$ 2.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **01/10/2020 09:59:04**

Impresso em: 02/10/2020 às 13:41:08

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
35DD2-CEBF6

Data

Assinatura do Recebedor



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334020801078532025

02/10/2020 08:24:05

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 100.203
 Valor 1.760,00
 Data transferência 02/10/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 6C0808F4F8F35C6D

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: 09/2020

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
SOMA	R\$	2.200,00

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
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 02/10/2020

Certificação: 52EBF-78E2B

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
Endereço: RUA 3158 N°: 159
Bairro: CENTRO Compl.: APTO. 801
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-320
E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br 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:
Endereço: RUA 1500 N°: 1837
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-528
E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE SETEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE SETEMBRO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 12/10/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

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: 10/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 02/10/2020 08:50:29
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8650004
Observações:

Impresso em: 13/10/2020 às 13:13:15

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

13/10/2020
Data

Andrea Dominguez Carvalho
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
52EBF-78E2B



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334020801078532028

02/10/2020 08:26:21

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 100.204
 Valor 2.288,80
 Data transferência 02/10/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 2D618DE0D433F01A

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: 09/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

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
SOMA	R\$	611,20
Valor líquido	R\$	2.288,80

Assinatura

Andrea Dominguez Carvalho

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.18.46
 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 8361000003-0 30690162000-6
 00101020206-5 27421918776-3

Data do pagamento 02/10/2020
 Valor em Dinheiro 330,69
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 330,69

DOCUMENTO: 100205
 AUTENTICACAO SISBB:
 4.FF6.54A.65C.85B.D45

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, em 02/10/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Celelesc
 Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora

09/2020 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - GFADEFI405039000102
 R 1542, 1837 - ESQ 968
 88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
 Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSAO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
 Classificacao: 03 - COMERCIAL SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
 Cod. Fiscal de Operacao: 5,25 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.107.8

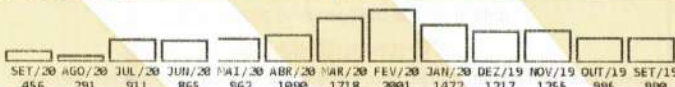
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 456/456 Unidade de Medida:
 Leit. Atual: 15184 Número de Dias Faturados: 33 Origem da Leitura:
 Leit. Anter: 14728 Consumo Médio Diário (kWh): 13,82 Fator de Potência:
 Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Leitura Anterior: 12/08/2020 JUL/20 Mensal Trim Anual Realizado
 Leit. Atual: 14/09/2020 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
 Emissão/Apresentação: 14/09/2020 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
 Próx. Leitura: 14/10/2020 DMIC 2,60 0,00
 Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 202,56

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	56		0,692521		315,79
Subtotal 1					315,79
CO:IP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preço (Art. 3: Resolucao 166/2005)	Tarifas sem tributos
ENERGIA 131,17	DISTRIBUICAO 43,58
TRANSMISSAO 1,22	TRIBUTOS 101,58
ENC. SETORIAIS 2,24	SOMA DEMONSTRATIVO 315,79

Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	316,79	25	78,94
PIS/PASEP	316,79	1,28	4,04
COFINS	316,79	5,88	18,60

Períodos Band. Tarif.: Verde 13/08-14/09
 O FEADUSTE DA TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA AUTORIZADO PELA RESOLUCAO HOMOLOGATORIA NO. 2756/2020 DA ANEEL FOI SUSPENSO POR DECISAO JUDICIAL NOS AUTOS NO. 50.8546-02.2020.4.04.7200 E CURSO NA 2A. VARA FEDERAL DE FLORIANOPOLIS- SC.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
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.	10/10/2020	R\$ 330,69

71E5.F207.F4F9.F143.B121.0201.B208.73F8



Celelesc
 Distribuição S.A.

Autenticacao no verso
 Conservar de Acreditação
 Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora
 09/2020 40711473

Número de Fatura 71E5.F207.F4F9.F143.B121.0201.B208.73F8 Nº. Unidade Consumidora R\$ Valor Total a Pagar 330,69

8361000003 0 30 390162000 6 00101020206 5 27421918776 3





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.22.11
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8461000001-3 76390313221-8
74220090539-3 41937400100-8

Data do pagamento 02/10/2020
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/servico constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú Em 02/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



EMASA
ES 4.20156.1 - 11/09/2020 13:26:01

Empresa Municipal de Água e Saneamento

CNPJ: 07.854.402/0001-0

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

CEP 88.330-10

www.emasa.com.br

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

Nº Ref:
G23-108 set/20

Matricula
00840405-4

VENCIMENTO

09/10/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 114,92

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL.

Hidrometro : A14N286472
Leitura mês : 1849 11/09/2020
Leitura ant. : 1837 11/08/2020
Consumo : 12 m3
Dias de consumo: 31 dias
Média mensal : 19 m3
Média diária : 0 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL.

Mês	Consumo	Leitura
08/2020	8	1837
07/2020	18	1829
06/2020	20	1811
05/2020	23	1791
04/2020	18	1768
03/2020	28	1750

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 12,12
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 9,70
11 25 4,300	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (09/2020)	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 escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 21,82	1,00%	R\$ 0,22
COFINS	R\$ 21,82	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	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2009
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
09/10/2020	R\$ 114,92	09/2020 5

8261000001-5 14921027000-0 00000001084-3 04052009500-7





EMPRESAS

FATURA DE SET/2020

VENCIMENTO 10/10/2020

PAGAR (R\$) 176,39

Emissão em 15/09/2020
Período de 13/08/2020 a 13/09/2020



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



AD: 00014040

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala limitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.

LIGUE 0800 031 0510. OPÇÃO 4.



Este documento contém informações de caráter confidencial. Qualquer uso não autorizado é proibido. A Oi não se responsabiliza por danos decorrentes do uso não autorizado de informações contidas neste documento. A Oi não se responsabiliza por danos decorrentes do uso não autorizado de informações contidas neste documento.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL	176,39
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	176,39
TOTAL DA SUA FATURA	176,39

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 539419374
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



www.oi.com.br

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Set 2020	176,39
Ago 2020	176,00
Jul 2020	168,69
Jun 2020	165,73
Mai 2020	164,85
Abr 2020	164,85

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriu, Em 12/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	SET/2020	10/10/2020	176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Sator Comercial Norte S/N - Asa Norte
Bomille - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 05.423.953/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001-93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2090 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035-000
CNPJ: 05.423.953/0009-26
Inscrição Estadual: 2645409880
Inscrição Municipal: 422201-2

84610000001-3 76390313221-8 74220090539-3 41937400100-8



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fomar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom.

Contribuições para a FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel
Contato Anatel: 1331

Mensagem para você

Até 15/09/2020 não recebemos a confirmação do pagamento da fatura do mês de Ago2020. Totalizando R\$ 178,00

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo, clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online

A Oi informa que, por decisão estratégica da empresa Crackle Latin America, Inc. o serviço de vídeo on demand Crackle será descontinuado em toda a América Latina em 30 de abril de 2019. Por conta disso, a partir desta data o conteúdo Crackle deixará de ser disponibilizado aos assinantes.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500 1837
REF - CENTRO COMUNITARIO VILA R
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ
98330-526 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	29,69	0,00	0,76	3,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,20	0,99
Outros Serviços	0,00	0,00	0,11	0,50
Total Tributos	29,69	0,00	1,07	5,04

Note: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	118,87
Aliquota	25%
Serviço Não Telecom	
Valor Assinatura Serviços Digitais	16,51
Aliquota	0

Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0,00
Aliquota	0%
Valor	0,00
Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0
Aliquota	0
Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	18,29	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,82
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	7,57	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	8,33
Demais serviços	135,38		

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3009666

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

Oi Móvel S.A.
CNPJ: 05.423.563/0006-26
INSC. ESTADUAL: 254540880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2060 Terceiro - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-900
Regime Especial: NF conf disposições Conv15/03 VIA: Unica CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	45,30
Aliquota	25%
Valor	11,31

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	45,30	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

E7E2.EA8F.BA1C.8B6E.DAE2.1AF3.F948.1570

Total nota fiscal

45,30

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 4847405

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0322-58
INSC. ESTADUAL: 250427649
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-001
Regime Especial: NF conf disposições Conv15/03 VIA: Unica CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	73,57
Aliquota	25%
Valor	18,38

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,74	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	31,63	25
Assinatura Banda Larga	35,20	25
Ligações Locais	0,00	25
Longa Distância Nacional	0,00	25

RESERVADO AO FISCO


5608.940D.BFE7.C497.497B.88A8.C418.8631

Total nota fiscal

73,57

OI TOTAL

PROMOÇÃO	000000001	Oi Móvel	74,76
		16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
	000000002	Oi Fixo	48,14
		Assinatura com franquia de minutos	
		Serviços Digitais do Oi Fixo	
	000000003	Oi Internet	53,49
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
		Oi Leitura	
	SUBTOTAL DO PLANO		176,39

NÚMEROS  (47) 98479-2982**TOTAL DO PLANO** 176,39**TOTAL DA FATURA** 176,39 DETALHAMENTO DO USO: (47) 98479-2982

LIGAÇÕES LOCAIS

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações de Oi para Fixo								
000000004	02/09/2020	14:36:39	4740202230	CAMBORI	SC JOINVILLE	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
Duração Total						00:00:30		

Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678

Ligações de Oi Fixo pra Oi Móvel e outros celulares

000000005	17/08/2020	11:16:04	47984756398	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:04:30	Normal	0,00
000000006	17/08/2020	11:24:07	47997407998	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:01:30	Normal	0,00
000000007	10/09/2020	09:39:50	47984980519	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:03:36	Normal	0,00
Duração Total						00:09:36		

Tudo que você usou em Ligações Locais 0,00

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

	Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)	
Tráfego de Internet									
000000008	14/08/2020	13:16:00	210kb	0,00	000000009	14/08/2020	16:33:33	6kb	0,00
000000010	16/08/2020	16:40:39	200kb	0,00	000000011	17/08/2020	07:50:34	200kb	0,00
000000012	18/08/2020	03:44:01	200kb	0,00	000000013	18/08/2020	14:05:09	655kb	0,00
000000014	20/08/2020	03:38:46	200kb	0,00	000000015	21/08/2020	03:43:42	200kb	0,00
000000016	21/08/2020	10:36:03	200kb	0,00	000000017	21/08/2020	12:40:20	200kb	0,00
000000018	22/08/2020	03:38:05	200kb	0,00	000000019	22/08/2020	11:28:57	200kb	0,00
000000020	24/08/2020	08:01:54	200kb	0,00	000000021	26/08/2020	08:37:01	200kb	0,00
000000022	26/08/2020	17:02:15	200kb	0,00	000000023	27/08/2020	13:33:01	200kb	0,00
000000024	28/08/2020	10:25:43	200kb	0,00	000000025	28/08/2020	13:00:01	200kb	0,00
000000026	28/08/2020	17:13:46	1429kb	0,00	000000027	29/08/2020	09:32:45	200kb	0,00
000000028	29/08/2020	16:39:42	3646kb	0,00	000000029	30/08/2020	01:30:48	200kb	0,00
000000030	30/08/2020	05:30:44	200kb	0,00	000000031	30/08/2020	09:30:01	200kb	0,00
000000032	31/08/2020	08:09:19	200kb	0,00	000000033	31/08/2020	14:16:40	200kb	0,00
000000034	01/09/2020	17:53:48	200kb	0,00	000000035	02/09/2020	08:35:59	200kb	0,00
000000036	02/09/2020	09:53:59	268kb	0,00	000000037	02/09/2020	19:21:44	200kb	0,00
000000038	04/09/2020	11:49:07	288kb	0,00	000000039	04/09/2020	16:18:06	365kb	0,00
000000040	05/09/2020	03:17:50	200kb	0,00	000000041	05/09/2020	06:17:34	200kb	0,00

Tudo que você usou em Tráfego de Internet 12067kb 0,00

Tudo que você usou em Internet Móvel 0,00

Volume Total: 12067kb

Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel 0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678								
Ligações que você fez								
000000042	27/08/2020	10:12:25	4832409999	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:01:54	Diferenciado	0,00
000000043	27/08/2020	14:58:25	5133822200	SC COD AREA 47	RS PORTO ALEGRE	00:03:12	Diferenciado	0,00
000000044	31/08/2020	15:36:27	4735122729	SC COD AREA 47	SC JOINVILLE	00:01:18	Diferenciado	0,00

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Duração Total					00:06:24		
Total de ligações originadas no fixo							0,00
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							176,39

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.359017 2 84030000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001359
Numero do documento 10-2020/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 09/10/2020	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					

Código de barras

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.359017 2 84030000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 09/10/2020
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 02/10/2020	Nº do Documento 10-2020/0001	Especie Doc. DM	Acéite N	Data de Processamento 02/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001359
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Sacador/ Avalista					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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 AFADEFI
 Assinatura:



Boletos, Convênios e outros

G336020909286253022
02/10/2020 09:23:2702/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:27
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859101008206544509050000135901728403000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.208
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 2.721.B2B.51E.63B.8EB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

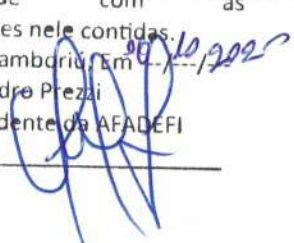
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

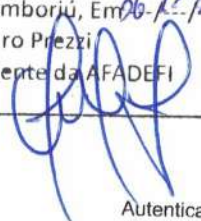
Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/10/2020	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002190039-6	Forma Pagamento: Boleto CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC	01/09/2020 01/09/2020	30/09/2020 30/09/2020	00770497001 00770497001	R\$ 83,30 R\$ 35,70
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,01 (13,45%), estadual - R\$ 29,75 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário, Camboriú, Em 10/10/2020</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADEFI</p> <p>Assinatura: </p>				

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros
119,00	119,00	25,00	29,75	0,00	0,00

Emissão: 03/10/2020 - Número: 3801536 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
DB33.401C.208C.82C3.BD80.89BA.EAAB.717F

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 13500000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 13500000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00219.003977 8 84090000011900

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08

Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000

Data do Documento

05/10/2020

Número do Documento

7312964

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data do Processamento

05/10/2020

Uso do Banco

Carteira

RG

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Vencimento

15/10/2020

Agência/Código do Beneficiário

4269 / 584940-3

Nosso Número

14911110002190039-6

(=) Valor do Documento

119,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
1500, 1837, Centro

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Boletos, Convênios e outros

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:45
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900219003977884090000011900

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.601
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO 3.A9E.B04.3AA.61E.820

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2020
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

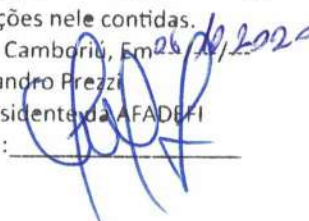
ATENÇÃO

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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2020
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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 25/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nível

G334061101600724007
06/10/2020 11:09:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.53
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	06/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.350.92E.994.90D.B12
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 100602

=====

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.



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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2020
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

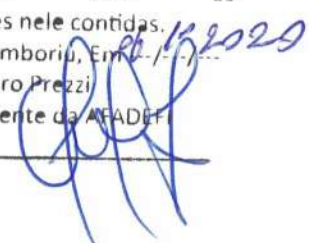
ATENÇÃO

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	30/09/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2020
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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 15/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nivel

G334061101600724010
06/10/2020 11:11:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.14
5271X05271 0002

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	06/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.8FF.99A.D8E.062.F5B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100603

=====

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.

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 06/10/2020 HORA: 15:30:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
(0047) 33617462

88330-528
SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 09/2020
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

858000000305 400002702300 505405039002 010220200995

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 06/10/2020 HORA: 15:30:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
(0047) 33617462

88330-528
SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 09/2020
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

858000000305 400002702300 505405039002 010220200995

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 06/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

[Handwritten signature and date]



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G336061651607482008
06/10/2020 16:58:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.06
5271X05271 0004

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	09/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 6.226.378.E0F.1C4.BC7
=====

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
06/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.06
5271X05271 0004

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	09/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 6.226.378.E0F.1C4.BC7
=====

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 AFADEFICMAS01092020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/10/2020 às 15:33:44.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D8A151F92DCB1A08.

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:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	09/2020
NRA:	OWvUzA3yyX000000
Base de Processamento:	SC - Balneário de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: ALIXIT6MCW0000-1 N° ARQUIVO: 0MVUZA3yyX000000-0
 COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLIS: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/GBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicionalização Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.040,00	0,00	0,00	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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DIVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DIVIDA 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/DIVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALIVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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.

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

EMPRESA/SOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

COMP: 09/2020 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL 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

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: AIIXLT6MCwN0000-1

Nº ARQUIVO: OWvUzA3yyX00000-0

COMP: 09/2020 COD REC: 115

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º 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 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: AIXLT6MCwN0000-1

Nº ARQUIVO: OWvUzA3yyX00000-0

COMP: 09/2020 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

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

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 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: AIXLT6MCwN0000-1

Nº ARQUIVO: OWvUzA3yyX00000-0

COMP: 09/2020 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

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 0047 3361 7462

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000048621 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROSA</i>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000048621 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4220 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0486 2110 2118 1009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

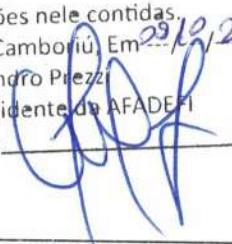
NATURIZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM		342200159846781 08/10/2020 12:00:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI		05.405.039/0001-02	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			12:01:12

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	498,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10	48025610	0102	5929	CX	2,0000	189,0000	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29577	TONER HP CE285A REC	84439923	0102	5929	UN	4,0000	30,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriu, Em 08/10/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 127632) - Parcela.: 001 Vecto.: 08/10/2020 Valor.: 498,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 127632 Val Aprox Tributos R\$ 164,39 (33,01%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336081524199963009
08/10/2020 15:39:32**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.801
Valor 498,00
Data transferência 08/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7BA3559F5C8F0384

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

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/10/2020,Valor Total: R\$599,60, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.000.792
SÉRIE: 1

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">BRAVA MATERIAS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: x-small;">RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300</p> <p style="font-size: x-small;">47 9348-9682 / 47 9 9911-8917</p> </div> </div>	<p style="text-align: center;">DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 auto;">1</div> <p style="text-align: center; font-size: large;">Nº 000.000.792</p> <p style="text-align: center; font-size: large;">SÉRIE: 1</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">FOLHA: 1/1</p>	<p style="font-size: x-small;">CHAVE DE ACESSO 4220 1025 0148 6200 0102 5500 1000 0007 9210 5437 6344</p> <p style="font-size: x-small;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p style="font-size: x-small;">NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p style="font-size: x-small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218</p>		<p style="font-size: x-small;">PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200160018723 08/10/2020 15:08:42</p> <p style="font-size: x-small;">CNPJ 25.014.862/0001-02</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	08/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R 1500, 1837		CENTRO	88330-528
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU		SC	258.058.218
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA	
47366-0678		15:08:41	

FATURA/DUPLICATA			
001	05/11/20	R\$ 599,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	599,60		
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	599,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				9-sem transp				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
				CENTRO		SC		258.058.218
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
						0,700	0,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
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
641	PANO DE PRATO BRANCO UNIDADE	63071000	0400	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	ÁGUA SANITÁRIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,76
1886	ALCOOL LÍQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1882	ALCOOL GEL ECO 5L 70	28289011	0400	5102	UN	2,0000	59,9000	119,80	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
1890	AROMATIZANTE FORTA COALA 140ML EUCALIPTO	39199090	0400	5102	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1922	DETERGENTE LAVA LOUCAS BRAVA 5L	28289011	0400	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
123	SACO DE LIXO 60L 0,04 MC PRETO 63X70CM C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
713	LUVA DE VINIL CX C/100 C/PO - P	39262000	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
712	LUVA DE VINIL CX C/ 100 C/PO - M	39262000	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 08/10/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p style="font-size: x-small;">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##</p> <p>VENDA: 4646</p>	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G336081557301895008

08/10/2020 16:07:09

Debitado

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

Creditado


Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
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 100.802
Valor 599,60
Data transferência 08/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 28AF494836691A71

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

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 004646
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 004646

Venda		Cliente	
Data:	08/10/2020	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	4646	Telefone:	(47) 3660-678
Empresa:	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	Endereço:	R 1500, 1837
Vendedor:	Rafael		CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Total
641 PANO DE PRATO BRANCO UNIDADE	UN	10,0000	2,99	29,90
2208 AGUA SANITARIA BRAVA 5L	UN	3,0000	6,00	18,00
1886 ÁLCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	UN	2,0000	49,90	99,80
1882 ÁLCOOL GEL ECO 5L 70	UN	2,0000	59,90	119,80
1149 WAVE BACT GERM 5L (1:20)	UN	1,0000	69,90	69,90
1890 AROMATIZANTE FORTA COALA 140ML EUCALIPTO	UN	2,0000	14,90	29,80
1922 DETERGENTE LAVA LOUCAS BRAVA 5L	UN	1,0000	12,90	12,90
123 SACO DE LIXO 60L 0,04 MC PRETO 63X70CM C/100	UN	1,0000	19,90	19,90
713 LUVA DE VINIL CX C/100 C/PO - P	UN	2,0000	49,90	99,80
712 LUVA DE VINIL CX C/ 100 C/PO - M	UN	2,0000	49,90	99,80
Quantidade Total:	26,00		Total dos produtos:	599,60
Peso Bruto Total:	0,70 Kg		Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	0,70 Kg		Total Líquido:	599,60

Forma de pagamento				
Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma
1/1	5613	05/11/2020	R\$ 599,60	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12881

Série: E

Data Emissão: 09/10/2020

Certificação: 271B8-3FBF0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Nome Fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL
CNPJ/CPF: 02.234.435/0001-26 Insc. Municipal: 2223
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: financeiro@erre.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 560
Compl.: SALA 02
UF: SC CEP: 88330-112
Telefone: 4733674944

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: cassio@organizecontabilidade.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	244,4000	244,40
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 09/10/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 244,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 244,40
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 244,40	Alíquota: 3,5196%	Valor do ISS: R\$ 8,60
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\$ 244,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/10/2020 08:28:34
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 09/10/2020 às 08:28:39

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12881
Certificação
271B8-3FBF0

**Transferências entre contas correntes BB**G334090920253177008
09/10/2020 09:26:14

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 244.40
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