



AFADefi

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

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

Ofício nº 010/2020

Balneário Camboriú, 12 de novembro 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 10ª (décima) 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

OUTUBRO- 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: 28/10/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

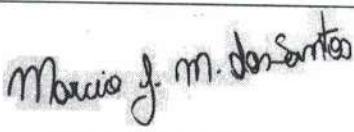
Parcela 10 VALOR R\$ 17.883,00

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	28/10/2020	Parcela nº 10 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 17.883,00	
NF:08	03/11/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:03	03/11/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:03	03/11/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:03	03/11/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:03	03/11/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:05	03/11/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
FATURA	03/11/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 513,73
FATURA	03/11/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 114,92
FATURA	03/11/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 181,07
NF: 135	03/11/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
DARF	04/11/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	04/11/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
GUIA	05/11/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
BOLETO	06/11/2020	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME		R\$ 119,00
NF000049191	06/11/2020	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 450,00
NF: 000000872	09/11/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 659,10
NF: 0000014342	09/10/2020	Pgto:Festa Brasil Comercio CNPJ07.569.714/0001-64		R\$ 43,37
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de novembro 2020


EVANDRO PREZZI.
 PRESIDENTE DA AFADEFI.


MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350910014356651
09/11/2020 10:09:06

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			17.883,00 C
03/11/2020		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				03/11 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/11/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				03/11 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.303	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.304	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
03/11/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.305	513,73 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/11/2020		0000	13105	361 Pgto conta água	110.306	116,73 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/11/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.307	181,07 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.308	600,00 D	4.415,87 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
04/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.401	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.402	73,20 D	4.311,47 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/11/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.501	3.040,00 D	1.271,47 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 10/2020			
06/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	119,00 D	
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
06/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	450,00 D	702,47 C
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
09/11/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	659,10 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
09/11/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	43,37 D	
				341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL			
09/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2020
IOF *							0,00

Data de Debito de IOF

01/12/2020

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 10º (décima) 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 12 dias do mês de novembro 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 12 dias do mês de novembro 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 10º (décima) 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 20/11/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de novembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 10ª (décima) 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, 12 de novembro de 2020.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari
CPF: 251.896.389-87

Débora Uhlmann
CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni
CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira
CPF: 032.173.979-59

Volnei Airton Rocha
CPF: 174.449.420-72

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 01/10/2020 A 31/10/2020 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	218	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	54	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	54	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	66	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	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				208			208
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							253
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	261	180	25	00			466
	Realizado	212	157	23	08			392

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	143	84	25				252
	Realizado	113	82	23				218
Psicologia	Previsto	40	34	00	00			74
	Realizado	29	25	00	08			54
fonoaudiologia	Previsto	40	28	00				68
	Realizado	34	20	00				54
Terapia ocupacional	Previsto	38	34	00				72
	Realizado	36	30	00				66

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

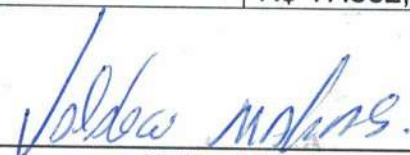
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	OUTUBRO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 928,72
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$ 450,00
Materiais de limpeza	R\$ 702,47
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

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


 Valdeci Matias
 Diretor administrativo



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno							0	0	0
Luisa							0	0	0
Ana Clara							1	1	1
Leonardo							0	0	0
Gabriel Fachin							0	0	0
Natália							0	0	0
MARILIA LOPES	SETEMBRO	SETEMBRO	SETEMBRO	*AAAA			1	1	1
Tullio					*A		1	1	1
Guilherme Moraes							0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan							0	0	0
Gabriel Prezzi				*GABRIEL			1	1	1
Caroline				*Caroline			1	1	1
Gabrielly							0	0	0
Lucas							1	1	1
Carolina							1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise							0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:				
	Segunda (05/10)	Terça (06/10)	Quarta (07/10)	Quinta (08/10)	Sexta (09/10)	Segunda (06/10)	Terça (06/10)	Quarta (07/10)	Quinta (08/10)	Sexta (09/10)
Guilherme Pagno	*Marian									
Luisa	*Marian									
Ana Clara										
Schirley										
Gabriel Fachin	*Marian	*Marian								
Natália										
Marlon	*Marian	*Marian	*Marian							
Tulio										
Guilherme Moraes										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 1										
Bryan										
Gabriel Prezi										
Caroline										
Gabrielly										
Lucas										
Carolina										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 1										

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



CRANÇA	Segunda (02/10)	Terça (03/10)	Quarta (04/10)	Quinta (05/10)	Sexta (06/10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			✓ LUISA			1	1		
Luisa						1	1		
Ana Clara						1	1		
Maldem			* MALDEM			1	1		
Gabriel Fachin			* Gabriel			1	1		
Natália						1	1		
Yvelley Victoria / FERNÃO						1	1		
Tullio						1	1		
Guilherme Moraes		* GUILHERME				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:									
Bryan		* BRYAN				1	1		
Gabriel Prezzi			* GABRIEL			1	1		
Caroline			* CAROLINE			1	1		
Gabrielly			* GABRIELLY			1	1		
Lucas			* LUCAS			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 2									
Carolina		* CAROLINA				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 1									

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



CRANÇA	Segunda (19.10)	Terça (20.10)	Quarta (21.10)	Quinta (22.10)	Sexta (23.10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	* Minion		* LUPSA			1	1		
Luisa	* LUPSA		* ANVVA			2	2		
Ana Clara					Quarta	1	1		
Gabriel Fachin	* Adicia					1	1		
Natália	* Pa Gsc		* Joke			2	2		
memlem			* Nóbrega			1	1		
Tullio			* F5			1	1		
Guilherme Moraes		* GDU				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 1									
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi			* LUPSA			2	2		
Caroline			* Caroline			1	1		
Gabrielly						1	1		
Lucas						1	1		
Carolina						2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 1									

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

DIAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or '7'.



CRANÇA	Segunda (26/10)	Terça (27/10)	Quarta (28/10)	Quinta (29/10)	Sexta (30/10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	* Minam LUGA		* LUGA	Adriana * Ralva	* Ralva	1	1	3	3
Ana Clara				Adriana * Ralva	* Ralva	2	2	5	5
Gabrielly Vitoria	* Ralva		Adriana	Adriana * Ralva	* Ralva	2	2	4	4
Gabriel Fachin			* Adriane * Fc Bsc mg/maes. FS			1	1	7	7
Natália	* Fc Bsc					1	1	5	5
Marlon						1	1	8	8
Tulio						0	2	8	4
Guilherme Moraes		* GLL				1	1	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 48
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 42

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 32

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça (27/10)	Quarta ()	Quinta (29/10)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Programa GABRIEL				1	1	4	4
Gabriel Prezzi			GABRIEL			2	2	9	8
Caroline				Adriane		1	1	5	6
Gabrielly						1	1	5	5
Lucas						1	1	5	5

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 4
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

JOVEM	Segunda ()	Terça (27/10)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		ONLINE				1	1	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM: 4
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 4

LEGENDA: F - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						00	00		
BRAYAN						01	00		
Gabriel						00	00		
Helena						01	01		
Henrique						01	01		
Jaão Eduardo						01	01		
Kaue						00	01		
Kevin						01	01		
Loranna						00	00		
Mairon						01	00		
Marlon						01	01		
Pablo Pires						01	01		
Rafaela						01	01		
Renan						01	01		
Richard						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 200						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 80			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 100						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 100			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 60						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 60			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 360						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 240			

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



CRIANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo	02					01	01		
BRAYAN						0	02		
Gabriel						0	01		
Helena						02	02		
Henrique						01	02		
Jaão Eduardo						01	02		
Kaue						01	01		
Kevin						02	02		
Loranna						01	01		
Malron						01	01		
Marion						01	01		
Pablo Pires						02	02		
Rafaela						01	01		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						23	23		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						12			
ADOLESCENTE	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						02	02		
Eric						02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo M						01	01		
Luan						02	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						12	12		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						12			
JOVEM	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						02	02		
Jean						01	01		
Luz Philippe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05	05		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05			

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



CRIANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO	REALIZADO MÊS
Bernardo						01	01	01	
BRAYAN	FERIADO	prec		apud		01	01	01	
Gabriel						00	00	00	
Helena						01	01	01	
Henrique						02	01	01	
Jaão Eduardo						01	01	01	
Kaue	Kaue ->	apud				01	00	00	
Kevin						01	01	01	
Loranna						01	00	00	
Mátron						01	01	01	
Marlon						01	01	01	
Pablo Pires						02	02	02	
Rafaela						01	01	01	
Renan						01	01	01	
Richard						01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						16	16	16	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						13			
ADOLESCENTE	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO	REALIZADO MÊS
Brenda	FERIADO	ESTIA		- BRUNDA		01	01	01	
Eric				ERIC		02	02	02	
Gustavo J.						00	00	00	
João Pedro				João Pedro		01	01	01	
Leonardo M						01	01	01	
Luan	FERIADO		LUBN		LUBN	02	02	02	
Tamires			* Guimara			01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						08	08	08	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						08			
JOVEM	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO	REALIZADO MÊS
Ana Flávia			Ana Flávia		Ana Flávia	02	02	02	
lean	FERIADO	dulsoni				01	01	01	
Luiz Philipe						01	01	01	
SOSAVA									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						03	03	03	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						04			

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



CRANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo		open		F-55T		01	01		
BRAYAN						00	02		
Gabriel				apfd		01	01		
Helena			Newiss	apfd	Newiss	02	02		
Henrique					apfd	01	02		
Jaão Eduardo						01	02		
Kaue	kanaler				apfd	02	01		
Kevin	open					01	01		
Loranna						02	02		
Mairon				Mairon	apfd	04	01		
Marlon						00	01		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		
Rafaela				Flores		01	01		
Renan	Rogina			Rogina	Rogina	02	02		
Richard	F-55T			Rogina	Rogina	02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			

LEGENDA:
 F - Faltas F3 - Faltas Justificadas D - Devoluções G - Grupo I - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo		✓ Pisco				01	01		
BRAVAN	apda			apda		02	02		
Gabriel						02	01		
Helena						02	02		
Henrique			Narisse			02	02		
Jaão Eduardo						02	02		
Kaue	✓ Kauan					01	01		
Kevin	✓ Kevin			Kevin		02	02		
Loranna						00	01		
Mairon				✓ Mairon		01	01		
Marlon				medica		01	01		
Pablo Pires			✓ Pablo			02	02		
Rafaela						01	01		
Renan					✓ Pablo	02	02		
Richard	✓ Richard			✓ Richard		02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21			
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	✓ BRUNA			✓ BRUNA		02	02		
Eric		Eue		✓ Eric		02	02		
Gustavo J.	✓ Gustavo			✓ Gustavo		01	01		
João Pedro	✓ João			✓ João		01	01		
Leonardo M				✓ Leonardo		01	01		
Luan			✓ LUAN		✓ LUAN	02	01		
Tamires	✓ Tamires			✓ Tamires		02	02		
Toko	✓ Toko			✓ Toko		02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13			
JOVEM	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia					✓ Ana Flávia	02	02		
Jean		✓ Jean				01	01		
Luiz Philippe		✓ Luiz				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 167
 REA: 140



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa				01		-	-	04	04
Richard						-	-	03	03
Kevin						01	01	05	04
Ana Clara						01	01	05	05
Lorana						-	-	03	02
teonardo cunha									
Davi Lucas						01	01	05	05
João Eduardo						-	-	03	02
Tulio						-	-	04	0
Gabriel Eduardo						-	-	03	0
Marlon						01	01	05	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 29			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana						-	-	03	03
Leonardo				01		01	01	05	05
Gustavo						-	-	03	03
Brenda						-	-	03	03
Gabrielly						-	-	03	03
Caroline						01	01	05	01
Maria Fernanda						-	-	05	05
Mike						-	-	05	-
Lucas						01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 34			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 25			
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 0			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza R. Gomes Bizzi

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Resumo = 24
Resumido = 54



CRANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA			01	01	04	04
Richard	RICHARD					01	01	04	04
Kevin				Kevin		01	01	05	05
Ana Clara				ANA CLARA		01	01	04	04
Leonardo eunha						01	01	05	05
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
João Eduardo						01	01	04	04
Tullio						01	01	04	04
Gabriel Eduardo						01	01	05	05
Marlon						01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
JOVEM	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Allana					01	01	04	04
Leonardo				LEO		01	01	04	04
Gustavo						01	01	04	04
Brenda	BRENDA					01	01	04	04
Gabrielly						01	01	05	05
Caroline				Caroline		01	01	05	05
Maria Ferranda						01	01	05	05
Mike						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06									
ADULTO	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 00									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			14/54			01	01	04	04
Richard						-	-	04	04
Kevin						01	01	05	05
Ana Clara						01	01	05	05
Lorana						-	-	04	04
Leonardo-cunha						01	01	05	05
Davi Lucas						-	-	04	04
João Eduardo						-	01	04	04
Tulio						-	-	04	04
Gabriel Eduardo						-	-	04	04
Marlon						01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 04									
ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Lucas						01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADULTO: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADULTO: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADULTO									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADULTO									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza R. Gomes Bezzi



AFADDEFI

CRIANÇA	Segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Luisa			LUSA			01	01	01	01
Richard						01	01	01	01
Kevin						01	01	01	01
Ana Clara						01	01	01	01
Lorana						01	01	01	01
Leonardo cunha						01	01	01	01
Davi Lucas						01	01	01	01
João Eduardo						01	01	01	01
Tullio						01	01	01	01
Gabriel Eduardo						01	01	01	01
Marlon						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					10	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					07	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA			
JOVEM						ATENDIMENTO			
Allana						01	01	01	01
Leonardo						01	01	01	01
Gustavo						01	01	01	01
Brenda						01	01	01	01
Gabrielly						01	01	01	01
Caroline						01	01	01	01
Maria Fernanda						01	01	01	01
Mike						01	01	01	01
Lucas						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:					08	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:					06	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM			
ADULTO						ATENDIMENTO			
Segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()						PREVISTO			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADULTO			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADULTO			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza R. Gomes Regis



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA			01	01	04	
Richard	• RICHARD					01	01	04	
Kevin				• Kevin		01	01	05	
Ana Clara				• ANA		01	01	05	
Lorana	• L					-	01	04	
Leonardo-cunha						-	01	04	
Davi Lucas				• DAVI		01	01	05	
João Eduardo	• João					01	01	04	
Tullio						-	01	04	
Gabriel Eduardo						-	01	04	
Marlon				• marlon		01	01	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10						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	• Alliana					01	01	04	
Leonardo				• LEO		01	01	05	
Gustavo						01	01	04	
Brenda	• BREND A					01	01	04	
Gabrielly						-	01	05	
Caroline				• Caroline		01	01	05	
Maria Fernanda						01	01	05	
Mitke									
Lucas				• LUCAS		01	01	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						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:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza R. Gomes Bazzi

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



AFADefi

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

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

Atendimento Familiar – CMDCA

Mês Outubro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Clenice Z. dos Santos	01/10/20	15:35	[Assinatura]
02	Thiene ADS Marafijo	05/10/20	10:30	[Assinatura]
03	Daniela [Assinatura]	14/10/20	16:45	[Assinatura]
04	Fabiana Jezioriski	19.10.20	14:30	[Assinatura]
05	Rubia Nayara Pereira	19.10.20	16:45	Rubia N. Pereira
06	Gabriela Moraes da Silveira	22/10/20	8:00	[Assinatura]
07	Magde Frasseto	26/10/20	16:00	[Assinatura]
08	Rubia Nayara Pereira	26/10/20	16:45	Rubia
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Total de Atendimentos: 8 atendimentos

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

Eliza R. Gomes Bazu

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:				
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Lorana	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Henrique	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Helena	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Brayan	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Rafaela	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Kaue	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Davi Lucas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
Renan	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03																				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05																				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05																				
Carolina	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	01	01								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05																				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05																				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:																				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:																				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:																				
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):																				

OUTUBRO

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



Mês: Outubro/2020

Quilina

CRIANÇA	SEGUNDA					TERÇA					QUARTA					QUINTA					SEXTA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5				
Ana Clara																										01	01	01	
Lorana																										01	01	01	
Henrique																										01	01	01	
Helena																										01	01	01	
Brayan																										01	01	01	
Rafaela																										01	01	01	
Kaue																										01	01	01	
Davi Lucas																										01	01	01	
Renan																										01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01																													
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 01																													

Carolina
Lucas
Richard
Brenda
Gabriel Prezzi
João Pedro

Segunda ()
Terça ()
Quarta ()
Quinta ()
Sexta ()

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Bairro 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 98026/00413/2005-00

FOLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS
 FONOAUDILOGIA
 Mês: Outubro/2020

NOME	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM:
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	
Sabineelly CRIANÇA	Segunda (12)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (15)	Sexta ()	01	01			
Ana Clara	/	/	/	A.N.A	/					
Lorana	/	/	/	/	/					
Henrique	/	/	/	/	/					
Helena	/	/	/	/	/					
Brayan	/	/	/	/	/					
Rafaela	/	/	/	RAFAELA	/					
Kaue	/	/	/	/	/					
Davi Lucas	/	/	/	Lucas Davi	/					
Renan	/	/	/	/	/					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE E JOVEM: 09										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 09										
Richard	Segunda (12)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (15)	Sexta ()	01	01			
Brenda	/	/	/	BRUNDA	/					
Gabriel Prezzi	/	/	/	GABRIEL	/					
João Pedro	/	/	/	João Pedro	/					
Lucas	/	/	/	LUCAS	/					
Carolina	/	/	/	CAROLLI	/					

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 09

OLHA PONTO: ROBERTA GALLOIS

ONOAUDIOLOGIA

Mês: Outubro/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balaioiro Camború - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 98028.004/13/2006-00

CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS				
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado								
Ana Clara	Segunda (19)						01	01						
Lorana	Segunda (19)						01	01						
Henrique	Segunda (19)						01	01						
Helena	Segunda (19)						02	02						
Brayan	Segunda (19)						01	01						
Rafaela	Segunda (19)						01	01						
Kaue	Segunda (19)						01	01						
Davi Lucas	Segunda (19)						01	01						
Renan	Segunda (19)						01	01						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11							11							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11							11							
ADOLESCENTE							ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS	
Richard	Segunda (19)						1	01						
Brenda	Segunda (19)						01	01						
Gabriel Prezi	Segunda (19)						01	01						
João Pedro	Segunda (19)						01	01						
Lucas	Segunda (19)						01	01						
Carolina	Segunda (19)						1	01						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06							06							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03							03							
JOVEM						ATENDIMENTO		PREVISTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS		
	Segunda (19)													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0							0							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0							0							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0							0							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0							0							

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Mês: Outubro/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos
Bairro Caribonil - SC
CNPJ: 05405939/0001-02
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 08026/004113/2006-00

Nome	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Atendimento	Previsto	Previsto Mês	Realizado Mês
criANÇA	Segunda (26)			Quinta (29)		01	01	03	03
Ana Clara				Diana		01	01	05	05
Lorana	F					01	01	03	02
Henrique	Noviska					01	02	08	03
Helena	F					01	01	03	06
Brayan	megda			RAFAELA		01	01	05	02
Rafaela						01	01	03	05
Kaue	Karolau					01	01	04	02
Davi Lucas				DRAUI		01	01	03	04
Renan	Regina					01	01	03	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 34			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 34			
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça	Quarta	Quinta (29)	Sexta	Atendimento	Previsto	Previsto Mês	Realizado Mês
Richard				RICARDO		01	01	05	04
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Gabriel Prezzi				F		01	01	05	02
João Pedro						01	01	05	03
Lucas				LUCAS		01	01	05	05
Carolina				F		01	01	05	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28			
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Atendimento	Previsto	Previsto Mês	Realizado Mês
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 54

TOTAL PREVISTO GERAL: 68



AFADEFI

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

Atividade Pública Municipal nº 1316-12/12-2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Atividade Pública Estadual Lei nº 13.198 de 22.06.2005
Atividade Pública Federal nº 08314/04/13-2006-00

Mês Outubro 2020

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

Total Previsto: 03
Total Atend.: 02

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmirador, Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405639/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.395 de 22/08/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 98026/00413/2006-00

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela				RAFAELA		01	01		
Renan						-	-		
Isabela						-	-		
Ana Clara				ANA		01	01		
Lorana						-	-		
Luísa						-	-		
Henrique						-	-		
Richard				RICHARD		01	01		
Pablo Pires						-	-		
Helena						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 011						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 011			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 011						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 011			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						-	-		
Tamires						-	-		
Leonardo				LEO		01	01		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01		
Carolina				CAROLINA		01	01		
Brenda						-	-		
Gustavo						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05			
Lucas				LUCAS		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS 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):

Carolina



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela	06			08		04	04	04	
Renan	06			08		04	04	04	
Isabela	06			08		04	04	04	
Ana Clara	06			08		04	04	04	
Lorana	06			08		04	04	04	
Luisa	06			08		04	04	04	
Henrique	06			08		04	04	04	
Richard	06			08		04	04	04	
Pablo Pires	06			08		04	04	04	
Helena	06			08		04	04	04	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	06			08		04	04	04	
Tamires	06			08		04	04	04	
Leonardo	06			08		04	04	04	
Gabriel Prezzi	06			08		04	04	04	
Carolina	06			08		04	04	04	
Brenda	06			08		04	04	04	
Gustavo	06			08		04	04	04	
Lucas	06			08		04	04	04	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 29

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos
 Balneário Camboriú - SC CNPJ: 05402019/0001 02
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal n.º 98026 004113/2006-00

FOLHA PONTO: JULIO CESAR
 TERAPIA OCUPACIONAL
 Mês: outubro/2020

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela				15		01	01		
Renan				15		01	01		
Isabela				15		01	01		
Ana Clara				15		01	01		
Lorana				15		01	01		
Luisa				15		01	01		
Henrique				15		01	01		
Richard				15		01	01		
Pablo Pires				15		01	01		
Helena				15		01	01		

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

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin				15		01	01		
Tamires				15		01	01		
Leonardo				15		01	01		
Gabriel Prezzi				15		01	01		
Carolina				15		01	01		
Brenda				15		01	01		
Gustavo				15		01	01		
Lucas				15		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04

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: F - Faltas FJ - Faltas Justificadas D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 00



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela	19			20		01	01		
Renan	19			20		01	01		
Isabela	19			20		01	01		
Ana Clara	19			20		01	01		
Lorana	19			20		01	01		
Lúisa	19			20		01	01		
Henrique	19			20		01	01		
Richard	19			20		01	01		
Pablo Pires	19			20		01	01		
Helena	19			20		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 04

ADOLESCENTE: Kevin a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Tamires a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Leonardo a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Gabriel Prezzi a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Carolina a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Brenda a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

ADOLESCENTE: Gustavo a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

Lucas a 19, Terça () Quarta () Quinta () Sexta ()

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 08

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
8

Série: EA

Data Emissão: 30/10/2020

Certificação: 8667C-76290

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
CNPJ/CPF: **051.516.319-85** Cód. único: **180349**
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**
Bairro: **PIONEIROS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **btarrassan@hotmail.com**

PIS/PASEP: **13749910722**
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**

Insc. Estadual:

Nº: **1837**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-528**

Telefone: **4733635194**

Endereço: **RUA 1500**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA PARA MES DE OUTUBRO 2020

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA PARA MES DE OUTUBRO 2020	Sim	1,00	2.200,0000	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 30/10/20
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

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8650003**
Observações:

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

Data Geração: **30/10/2020 11:39:40**

Impresso em: 03/11/2020 às 15:11:44

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: 8

Certificação
8667C-76290



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: **EA**

Data Emissão: **29/10/2020**

Certificação: **B74E0-8033A**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **265.686.938-20** Cód. único: **180436**
Endereço: **AV ATLANTICA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **juliobentoliveira@gmail.com**

PIS/PASEP: **12335434812**
Nº: **1750**
Compl.: **APTO 1104**
UF: **SC** CEP: **88330-030**
Telefone: **47997146308**

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

SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF OUTUBRO

Item

SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF OUTUBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.980,000	1.980,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas Balneario, Camboriú, Em 29/10/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **29/10/2020 20:13:38**

Impresso em: 04/11/2020 às 08:47:31

Recebi(emos) de: **JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **3**
Certificação
B74E0-8033A



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

3

Série: EA

Data Emissão: 30/10/2020

Certificação: 3ED74-CB9DD

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

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA OUTUBRO

Item

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA OUTUBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 30/10/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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: 30/10/2020 09:49:50

Impresso em: 04/11/2020 às 08:23:00

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

05/11/20
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 3

Certificação
3ED74-CB9DD



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: **EA**

Data Emissão: **29/10/2020**

Certificação: **3311F-487A3**

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:
 N°: **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 FRANCISCA F. MORAES, 498**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **PORTO BELO**
 E-mail: **roberta.piazera@gmail.com**

Insc. Estadual:
 N°: **1837**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88210-000**
 Telefone: **4798907682**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS EM FONOAUDIOLOGIA.

Item
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.920,0000	1.920,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 29/10/2020
 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	

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Data Geração: **29/10/2020 22:15:12**

Impresso em: 05/11/2020 às 01:13:07

Recebí(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: **3**
 Certificação
3311F-487A3



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF 939.543.019-20
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.302
Valor 1.536,00
Data transferência 03/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECD890BA3880513A

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: 10/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 1920,00	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: 204.29383.13.9
NO CPF: 939.543.019-20

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

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

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: EA

Data Emissão: 29/10/2020

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 83314-CBAA0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
CNP.J/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
CNP.J/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 PSICOLOGIA - REF. OUTUBRO

Item

SERVIÇO DE PSICOLOGIA - REF. OUTUBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.200,000	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 03/11/20
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	

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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: 29/10/2020 20:09:25

Impresso em: 03/11/2020 às 14:27:51

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 3

Certificação
83314-CBAA0



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334031355128074021
03/11/2020 14:06:52

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 110.303
Valor 1.760,00
Data transferência 03/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2E39EA2487E6584A

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
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa

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

Matrícula (CNPJ ou INSS)

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$

1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 10/2020

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

Assinatura

Eliza R. Gomes Bazei

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

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

BALNEARIO CAMBORIU

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
5

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2020

Certificação: DA341-D364C

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
Endereço: RUA 3158
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br

Cód. único: 178753

PIS/PASEP: 13866666720
Nº: 159
Compl.: APTO. 801
UF: SC CEP: 88330-320
Telefone: 47996501166

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE OUTUBRO

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE OUTUBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/11/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8650004
Observações:

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

Data Geração: 03/11/2020 06:19:50

Impresso em: 04/11/2020 às 18:29:11

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
DA341-D364C


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G334031355128074024
 03/11/2020 14:08:29

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 110.304
 Valor 2.288,80
 Data transferência 03/11/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 1E8B37E828A16D0F

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: 10/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

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	

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



Boletos, Convênios e outros

SISBB - - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.26.51
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 8368000005-8 13730162000-1
00101020206-5 38207801581-7

Data do pagamento 03/11/2020
Valor em Dinheiro 513,73
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 513,73

DOCUMENTO: 110305
AUTENTICACAO SISBB:
C.FC4.B3E.6E0.688.C47

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/11/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Mês/Ano - Fatura 10/2020 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAFADEFI-0503900010
R 1542, 1837 - ESQ 968
88336503-CENTRO (BC)-BALNEARIO DO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,01701 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL - SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.2.3 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.107.8]

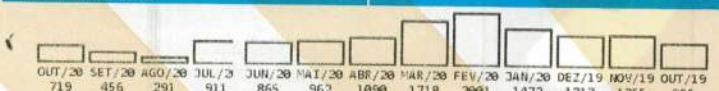
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 719/719 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 15903 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIO
Leit. Anter: 15184 Consumo Médio Diário (kWh): 23,97 Fator de Potência: 1,0
Fator de Multiplicação: 1,0

Dados Importantes

Indicadores de Continuidade
Leitura Anterior: 14/E 1/2020 AGO/20 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 14/1 1/2020 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 14/1 1/2020 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 12/1 /2020 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU OI (R\$): 64,70

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	19		0,693783		498,83
Subtotal 1					498,83
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preço (Art. 1 Resolucao 166/2005)	Tarifas sem tributo
ENERGIA 214,69	DISTRIBUICAO 68,72
TRANSMISSAO 24,85	TRIBUTOS 161,07
ENC. SETORIAIS 31,50	SOMA DEMONSTRATIVO 498,83
Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Res. ANEEL 2436/2003
	TUSD 0,22236
	TE 0,24742

Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	498,83	26	124,70
PIS/PASEP	498,82	1,30	6,49
COFINS	498,82	5,99	29,88

Períodos Band.Tarif.: Verd.: 15/09-14/10
O REAJUSTE DA TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA AUTORIZADO PELA RESOLUCAO HOMOLOGATORIA Nº. 2756/2020 DA ANEEL FOI SUSPENSO POR DECISAO JUDICIAL NOS AUTOS Nº. 5018546-02.2020.4.04.7200 3º CURSO NA 2ª. VARA FEDERAL DE FLORIANOPOLIS- SC.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento 10/11/2020
Valor Total a pagar R\$ 513,73

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/10/2020
27E3.0FC6.08AF.1918.A016.C908.B7E4.6B89



Comprovante de Arrecadação

Autenticado no Verso
15903-719-000-10-20-46

Mês/Ano - Fatura 10/2020 Data de Vencimento 10/11/2020

Número da Fatura 01-20206382078015-81 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 513,73

8368000005 8 1:730162000 1 00101020206 5 38207801581 7





Consultas - Emissão de comprovante

Banco do Brasil



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.52
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8261000001-5 16731027000-1
00000001084-3 04052010900-6
Data do pagamento 03/11/2020
Valor em Dinheiro 116,73
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 116,73

DOCUMENTO: 110306
AUTENTICACAO SISBB: F.939.760.444.58D.D7D

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 03/11/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

ES 4.20156.1 - 10/10/2020 09:51:39

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:
G23-112 out/20
Matricula
00840405-4
VENCIMENTO
09/11/2020
TOTAL A PAGAR
R\$ 116,73

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054	
DADOS DO IMOVEL	HISTORICO DO IMOVEL
Hidrômetro : A14N286472	Mês Consumo Leitura
Leitura mês : 1862 10/10/2020	09/2020 12 1849
Leitura ant. : 1849 11/09/2020	08/2020 8 1837
Consumo : 13 m3	07/2020 18 1829
Dias de consumo: 29 dias	06/2020 20 1811
Média mensal : 16 m3	05/2020 23 1791
Média diária : 0 m3	04/2020 18 1768
Faturamento : LIDO	

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços Valor Faturado
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA R\$ 13,13
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO R\$ 10,50
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (10/2020) R\$ 93,10
26 99999 5,470	

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

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 23,63	1,00%	R\$ 0,24
COFINS	R\$ 23,63	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	1.0840405.2010
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/11/2020	R\$ 116,73	10/2020 9

8261000001-5 16731027000-1 00000001084-3 04052010900-6





EMPRESAS

FATURA DE
OUT/2020

VENCIMENTO
10/11/2020

PAGAR (R\$)
181,07

Emissão em 15/10/2020
Período de 13/09/2020 a 13/10/2020



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



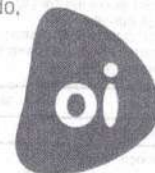
7213512820 27173 00005071555 30 191020

AD: 12608622

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.



Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso de tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CIP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-pia-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL 176,39

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES 176,39

Multa e Juros 4,68

TOTAL DA SUA FATURA 181,07

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 562094312

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

Mês	Valor
Out 2020	181,07
Set 2020	176,39
Ago 2020	176,00
Jul 2020	168,69
Jun 2020	165,73
Mai 2020	164,85

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 10/11/2020
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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

OUT/2020

VENCIMENTO

10/11/2020

VALOR

181,07

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000001-6 81070313221-9 74220090562-5 09431200100-4



Oi TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel 16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	74,76
	0000000002	Oi Fixo Assinatura com franquia de minutos Serviços Digitais do Oi Fixo	48,14
	0000000003	Oi Internet Assinatura Banda Larga 2 Mb Oi Leitura	53,49
SUBTOTAL DO PLANO			176,39

NÚMEROS  [47] 98479-2982

TOTAL DO PLANO **176,39**

Multa e Juros **4,68**

Confira o sequencial para entender os itens acima

TOTAL DA FATURA **181,07** DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982**LIGAÇÕES LOCAIS**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
------	------	----------	--------	---------	---------	---------	-------------

Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678

Tudo que você usou em Ligações Locais **0,00****MENSAGENS/INTERNET MÓVEL**

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
------	------	----------	--------	---------	--------	----------	-------------

Uso de Internet Móvel dentro da área Oi

Tudo que você usou em Internet Móvel **0,00**

Volume Total: 16495kb

Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel **0,00**Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982 **0,00****MULTAS E JUROS**

Data	Descrição	Identificação	Valor (R\$)
0000000064	30/09/2020 Oi Móvel SVA - Juros de mora por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/09/2020	0,27
0000000065	30/09/2020 Oi Móvel SVA - Multa por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/09/2020	0,81
0000000066	30/09/2020 Oi - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/09/2020	0,30
0000000067	30/09/2020 Brasil Telecom - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/09/2020	1,80
0000000068	30/09/2020 Brasil Telecom - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/09/2020	0,60
0000000069	30/09/2020 Oi - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/09/2020	0,90
			4,68

Total a pagar Oi **181,07**

**Boletos, Convênios e outros**G337031416414851014
03/11/2020 14:36:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.44
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 8468000001-6 81070313221-9
74220090562-5 09431200100-4

Data do pagamento 03/11/2020
Valor Total 181,07

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.



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

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 137

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

Baln. Camboriú, 03 de NOVEMBRO de 20 20

Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: Rua 1500 n.º 1920 - CENTRO

Cidade: DOMÍNIO CAMBIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/001.02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURACÃO CONTÁBIL MES 10/2020		600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

R\$

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

600,00

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

Códe na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.403013 6 84350000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001403
Numero do documento 11-2020/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/11/2020	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					

Autenticação Mecânica

Códe na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.403013 6 84350000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/11/2020
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 27/10/2020	Nº do Documento 11-2020/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/10/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001403
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Boletos, Convênios e outros**03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:37:59
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001403013684350000060000

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 110.308
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 1.CF3.9EC.2C2.A4A.CAF

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 DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/11/2020
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 DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO


ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/11/2020
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. Camborijú, Em 15/11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nível

G337041118696940007
04/11/2020 11:26:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.20
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	04/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	0,00
VALOR DA MULTA	31,20
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.536.B51.3C3.E31.5A8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110401

=====

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 DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/11/2020
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 DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

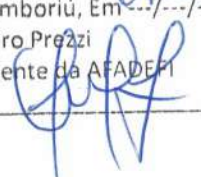
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/11/2020
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 14/11/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nível

G337041118696940010
04/11/2020 11:30:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.25
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2020
PERIODO DE APURACAO 31/10/2020
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.1B1.C1D.719.ESC.4BD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 110402
=====

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: 05/11/2020 HORA: 13:37:01

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

85800000305

400002702300

505405039002

010220201096

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 05/11/2020 HORA: 13:37:01

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

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

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

85800000305

400002702300

505405039002

010220201096

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 05/11/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G337051500286056007
05/11/2020 15:04:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.53
5271X05271 0001

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	10/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 0.19B.12F.B34.DB7.2F9

=====

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
05/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.53
5271X05271 0001

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	10/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 0.19B.12F.B34.DB7.2F9

=====

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 AFADEFICMAS1102020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/11/2020 às 13:36:44.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D8C6EFC4F654A206.

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:	10/2020
NRA:	FIEHqj1gG7i00009
Base de Processamento:	SC - Balneario 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

Nº ARQUIVO: FLEHqj1g7i0000-9
 EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: I3JyDL2d1M0000-0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.040,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.040,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00

OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.040,00	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 CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO (S) PASSIVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2020

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

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

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: I3JYbL2oD1M0000-0 Nº ARQUIVO: FIEHqj1gG7I0000-9
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 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: 13JYbL2eD1M0000-0 Nº ARQUIVO: FIEHqj1gG7i0000-9
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: I3JYbL2oD1M0000-0 Nº ARQUIVO: FIEHqj1gG7i0000-9
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

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

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

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


BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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

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: 15/11/2020	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002220672-8	Forma Pagamento: Bolet0 CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
	01/10/2020 01/10/2020	31/10/2020 31/10/2020		
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC 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			00770497001 00770497001	R\$ 83,30 R\$ 35,70
<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 10/11/2020</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADDFI</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: 02/11/2020 - Número: 4045217 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
7F20.8E17.1DEB.E40B.6839.C4A6.BEA6.E4F3

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

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00222.067290 8 84400000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/11/2020
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/11/2020	7494617	DS	N	04/11/2020	14911110002220672-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi					CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
1500, 1837, Centro					
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528					
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



**Boletos, Convênios e outros**06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:32:07
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

104958494703911110490022206729088440000011900

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 110.601

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

NR. AUTENTICACAO F.03A.52A.E90.A0C.C3F

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.

IDALECIO EDUARDO EPPPapeleria
COR DE ROSAQuarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000049191 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4220 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0491 9110 2116 3014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200178478684 06/11/2020 10:28:45

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AFADEFI

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/11/2020

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/11/2020

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:29:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

450,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10	48025610	0102	5929	CX	1,0000	189,0000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28817	TONER BROTHER TN2370 COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	3,0000	39,0000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1668	ENVELOPE 114X229 BRANCO OFICIO 75G C/ 1000	48171000	0102	5929	CX	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27739	CLIPS 2/0 500GR BACCHI	83059000	0102	5929	CX	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6416	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BACCHI	83052000	0102	5929	UN	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16487	GRAMPEADOR METAL MX-G20C MAXPRINT	84729040	2102	5929	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14305	CORRETIVO LIQUIDO MERCUR	32159000	0102	5929	UN	2,0000	1,9000	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 06/11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 129267) -

Parcela.: 001 Vecto.: 06/11/2020 Valor.: 450,00

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 129267 Val Aprox Tributos R\$ 150,96 (33,55%) 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**G3380613410887031
06/11/2020 13:50:09**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
Valor 450,00
Data transferência 06/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **917722251**.

Usuário: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/11/2020,Valor Total: R\$659,10, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.000.872 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVOS RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.872 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1125 0148 6200 0102 5500 1000 0008 7217 4136 4902 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200179496521 09/11/2020 09:06:24 CNPJ 25.014.862/0001-02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02
--------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------

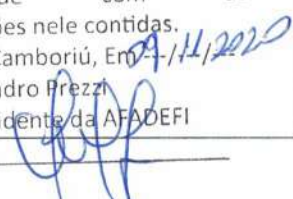
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF de Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	09/11/2020
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	09/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	09:07:20

FATURA/DUPLICATA	001	07/12/20	R\$ 659,10
-------------------------	-----	----------	------------

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		659,10	
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		659,10			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-sem transp				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,400	0,400

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
7	P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fls	48182000	0400	5102	UN	6,0000	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITARIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,76
1886	ALCOOL LIQUIDO 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 4822	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 09/11/2020 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
---	---

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334090913292180011
09/11/2020 09:26:22**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 110.901
Valor 659,10
Data transferência 09/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2354CD1DC81E0E07

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 004822
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 004822
---	------------------------	---------------------------

Venda		Cliente	
Data:	09/11/2020	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	4822	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
7 P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fls	UN	6,0000	14,90	89,40
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:	22,00	Total dos produtos:	659,10
Peso Bruto Total:	0,40 Kg	Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	0,40 Kg	Total Líquido:	659,10

Forma de pagamento				
Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma
1/1	5840	07/12/2020	R\$ 659,10	

NF-e
Nº 000.014.342
SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd



Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3366 1316

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº 000.014.342
SÉRIE: 002

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1107 5697 1400 0164 5500 2000 0143 4216 0418 2613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200179567381 - 09/11/20 09:59:13 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.042.167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.569.714/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 09/11/20
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/11/20
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3366 0678	UF SC	HORA DA SAÍDA 10:03:59

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	43,37						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 43,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 43,37	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL KOMBI		FRETE POR CONTA 9 - Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MJY-3001	UF SC	CNPJ / CPF 07.586.253/0001-38
ENDEREÇO QUARTA AVENIDA, 1060, CENTRO		MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115		
QUANTIDADE 38,000	ESPÉCIE un	MARCA SUL BRASIL	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
031941	TNT MARROM 1,20 SUL BRASIL METRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,82 (4,20%) Federal e R\$ 7,37 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5603.12.40	0102	5.102	un	38,000	1,1413	43,37				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI"
: 15 - THYAGO
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1,82 Federal e R\$ 7,37 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
lc36b2c9769871d979fc9c41c7f68de4

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 09/11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 135574
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.569.714/0001-64
Nome favorecido FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.902
Valor 43,37
Data transferência 09/11/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC2C114EDCA9CD10

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