



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 012/2020

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 12º (décima primeira) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 012/2020

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 12º (décima primeira) 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

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

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

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PM/BC/SEAG Nº 009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 17/12/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 12 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.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	17/12/2020	Parcela nº 12 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa transferência de recursos	R\$ 1,20	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa manutenção da conta corrente	R\$ 54,95	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa transferência de recursos	R\$ 1,20	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa DOC	R\$ 41,80	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa DOC	R\$ 13,74	
ESTORNO	09/12/2020	Estono de tarifa DOC	R\$ 7,16	
NF:12	04/01/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:05	04/01/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:05	04/01/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:05	04/01/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:05	04/01/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:07	04/01/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF: 140	06/01/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	06/01/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 843,83
FATURA	06/01/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 114,92
GUIA	06/01/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
DARF	06/01/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	06/01/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
FATURA	06/01/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	06/01/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
BOLETO	06/01/2021	Pgto Alvara de funcionamento		R\$ 238,37
BOLETO	06/01/2021	Pgto Unifique Telecomunicações S/A		R\$ 119,00
NF:000050424	13/01/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 340,00
Transferência	13/01/2021	Pgto Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 5,28	
NF:000001042	13/01/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 305,95
TOTALS			R\$ 18.008,33	R\$ 18.008,33

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de janeiro 2021

EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI.

Marcio J. M. dos Santos

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Extrato de conta corrente

## 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
17/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.003,05 C
04/01/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 04/01 0305 19201-5 EIANCA MULLER	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
04/01/2021		5271	99015	120 Transferido para Poupança 04/01 5385 510007116-4 JULIO C BENTO	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
04/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	10.401	3.126,80 D	
04/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL	10.402	1.536,00 D	
04/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	10.403	1.760,00 D	
04/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ	10.404	2.288,80 D	
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ORGANIZZE CONTABILIDADE	10.405	600,00 D	5.347,45 C
06/01/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	10.601	843,83 D	
06/01/2021		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	10.602	114,92 D	
06/01/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	10.603	176,39 D	
06/01/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	10.604	69,87 D	
06/01/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 12/2019	10.605	3.040,00 D	
06/01/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0583	10.606	73,20 D	
06/01/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	10.607	31,20 D	
06/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO	10.608	238,37 D	
06/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletó UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA	10.609	119,00 D	640,67 C
13/01/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	11.301	340,00 D	
13/01/2021		5271	05271	870 Transferência recebida 13/01 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	5,28 C	
13/01/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	11.302	305,95 D	
13/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

				Cobrança referente 02/12/2020			
02/12/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	823.370.700.159.977	1,20 D	1.034,24 C
				Cobrança referente 01/12/2020			
03/12/2020	5271	99015	870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	120,05 C	
				03/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
03/12/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	456,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
03/12/2020	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	120.302	119,00 D	
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
03/12/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	565,55 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
03/12/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.381.100.082.211	10,45 D	
				Cobrança referente 03/12/2020			
03/12/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.381.100.082.212	3,29 D	0,00 C
				Cobrança referente 03/12/2020			
04/12/2020	5271	99015	870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	7,16 C	
				04/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
04/12/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.390.901.143.412	7,16 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 03/12/2020			
07/12/2020	5271	99015	870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	60,00 C	
				07/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
07/12/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	60,00 D	0,00 C
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
09/12/2020	0000	14113	670	TRANSF.RECURSO E I	103.440.800.126.153	1,20 C	
				Estorno cobrança de 02/12/2020			
09/12/2020	0000	14113	670	Tar Manuten Conta Ativa	103.440.800.126.154	54,95 C	
				Estorno cobrança de 02/12/2020			
09/12/2020	0000	14113	670	Tarifa Transf Recurso-E/I	103.440.800.126.154	1,20 C	
				Estorno cobrança de 02/12/2020			
09/12/2020	0000	14113	670	Tar DOC/TED Eletrônico	103.440.800.126.155	41,80 C	
				Estorno cobrança de 01/12/2020			
09/12/2020	0000	14113	670	Tar DOC/TED Eletrônico	103.440.800.126.155	13,74 C	
				Estorno cobrança de 03/12/2020			
09/12/2020	0000	14113	670	Tar DOC/TED Eletrônico	103.440.800.126.155	7,16 C	120,05 C
				Estorno cobrança de 04/12/2020			
17/12/2020	0000	14105	874	Transferência Agendada	148.900.000.190.140	17.883,00 C	18.003,05 C
				17/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
31/12/2020	0000	00000	999	S A L D O			18.003,05 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

Nome AFADDEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1

## Creditado

Nome SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0  
Valor 5,28  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## **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 12º (décima segunda) 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 13 dias do mês de janeiro de 2021.

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 13 dias do mês de janeiro de 2021.

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**

O valor de R\$ 120,05 (cento e vinte reais e cinco centavo) estornado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 54,95 (cinquenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) destinado à manutenção da conta corrente; R\$ 62,70 (sessenta e dois reais e setenta centavo) relativo à Tarifa de DOC e R\$ 2,40 (dois reais e quarenta centavos) relativos a transferência de recursos, R\$ 5,28 (cinco reais e vinte e oito centavos) para complemento de despesas. conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 13 de janeiro de 2021.

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 12º (décima segunda) 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 20/01/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 13 de janeiro de 2021.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## AFADEFI

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


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

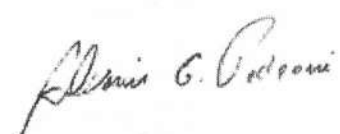
### PARECER DO CONSELHO FISCAL

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

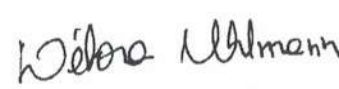
Balneário Camboriú, 13 de janeiro de 2021.

#### CONSELHO FISCAL:

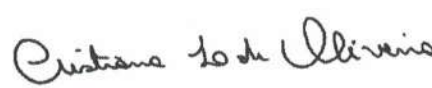
  
Marçílio dos Santos  
CPF: 596.578.209-87

  
Alvonir Gregório Pedroni  
CPF: 705.846.809-53

  
Hélio Gonçalves  
CPF: 051.309.379-61

  
Débora Uihmann  
CPF: 658.790.829-20

  
Márcia Pereira  
CPF: 845.179.649-49

  
Cristiana Ludtke de Oliveira  
CPF: 309.378.509-00



## **AFADefi**

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

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

*Utilidade Pública Estadual Lei 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 01/12/2020 A 31/12/2020**

**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 fonarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração, deglutição e fala, na aquisição da linguagem oral e escrita.

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

efetivo, relacional, 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	96	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	74	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.hal@hotmail.com](mailto:afadefi.hal@hotmail.com);

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



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	44	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

**Objetivo específico 04:** inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	45	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ado les ce nte s	Jov en s	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				167			167
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							212
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	169	96	12	00			277
	Realizado	127	89	07	36			259



## 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	93	40	12				145
	Realizado	59	30	07				96
Psicologia	Previsto	25	18	00	00			43
	Realizado	17	21	00	36			74
fonoaudiologia	Previsto	27	17	00				44
	Realizado	27	17	00				44
Terapia ocupacional	Previsto	24	21	00				45
	Realizado	24	21	00				45

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	DEZEMBRO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 1.562,38
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$ 340,00
Materiais de limpeza	R\$ 305,95
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 18.008,33

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	DEZEMBRO de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17,883,00
Recursos Próprios.	R\$ 125,33
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 18.008,33

Valdeci Matias  
Diretor administrativo





CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			Online			01	01	03	02
Richard						-	-	02	02
Kevin						01	01	03	02
Ana Clara						01	-	02	01
Lorana						-	-	-	-
Gabrielly V						01	01	03	01
Davi Lucas						-	-	02	02
João Eduardo			OF			-	-	-	01
Guilherme P						-	-	02	01
Gabriel Eduardo						01	01	03	01
Otavio						01	01	03	01
Marlon						01	01	03	02
Brayan						01	-	-	01
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>05</b>			<b>25</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>07</b>			<b>18</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>									<b>01</b>
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana				Online		01	01	03	06
Leonardo				Online		01	01	03	04
Gustavo				Online		01	-	02	03
Brenda				Online		-	-	02	02
Caroline				Online		01	01	03	03
Maria Fernanda						-	-	02	-
Renan						-	-	-	-
Lucas				Online		01	01	03	03
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>04</b>			<b>18</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>05</b>			<b>01</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:</b>									<b>19</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:</b>									<b>19</b>

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina  
 R. Gomes  
 Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga

CRP - 12/15403

total  
 38



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA			REALIZADO MÊS
	Segunda (03)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (04)	Sexta (01)	Sábado (01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	
Luisa			Online				01	01	03	
Richard	Online						01	01	02	
Kevin	Online						01	01	02	
Ana Clara							-	01	03	
Lorana	OF	OF					-	-	-	
Gabrielly V	OF						-	01	02	
Davi Lucas							01	01	02	
João Eduardo	Online						-	-	-	
Guilherme P			Online				01	01	02	
Gabriel Eduardo							-	01	03	
Otávio							01	01	03	
Marlon							-	-	-	
Brayan							-	-	-	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>							<b>10</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>							<b>06</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>07</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>							<b>08</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA</b>							<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>PREVISTO MÊS</b>	<b>REALIZADO MÊS</b>
Allana			Online				02	01	03	
Leonardo	Online						02	01	03	
Gustavo	Online						01	01	02	
Brenda	Online						01	01	02	
Caroline							01	01	03	
Maria Fernanda							-	01	02	
Renan	OF						-	01	02	
Lucas			Online				01	01	03	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM</b>							<b>07</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM</b>							<b>08</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

*Eliza Regina Gomes*  
Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12115403



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISITO	PREVISITO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )				
Luisa	14	15	16	17	18	-	01	03	
Richard	Online					01	01	03	
Kevin	Online					01	01	02	
Ana Clara						-	01	03	
Lorana						05	01	02	
Gabrielly V						-	-	-	
Davi Lucas						01	01	03	
João Eduardo	Online					01	-	02	
Guilherme P	Online					-	01	03	
Gabriel Eduardo						-	01	03	
Otavio						-	01	03	
Marlon						-	01	03	
Brayan						-	-	-	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>10</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>04</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISITO	PREVISITO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Online		Online	Online	17	03	01	03	
Leonardo				Online		01	01	03	
Gustavo			Online			01	01	02	
Brenda	Online					01	01	02	
Caroline				Online		01	01	03	
Maria-Fernanda						-	01	02	
Renan						-	-	-	
Lucas				Online		01	01	03	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>07</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>03</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO:</b>									
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):</b>									

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

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 1215403



## AFADefi

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

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

### Atendimento Familiar – CMAS

Mês Dezembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Daironi (Túlio)	03/12/2020	16:32	Online
02	Mirion (Guilherme)	02/12/2020	13:56	Online
03	Cláudia (Gabriel Edu)	07/12/2020	10:51	Online
04	Luana (Leronna)	07/12/2020	13:36	Online
05	Rúbia (Gabrielly)	07/12/2020	13:44	Online
06	Cristiane (Renan O.)	07/12/2020	13:51	Online
07	Cláudia (Davi Lucas)	07/12/2020	14:03	Online
08	Daironi (Túlio)	07/12/2020	14:40	Online
09	Luana (Leronna)	08/12/2020	12:48	Online
10	Cristiane (Luísa)	09/12/2020	13:49	Online
11	Mirion (Guilherme)	09/12/2020	13:59	Online
12	Luana (Leronna)	09/12/2020	13:51	Online
13	Cláudia (Davi)	10/12/2020	08:22	Online
14	Luana (Leronna)	10/12/2020	8:17	Online
15	Fabiana (Ano Ana)	10/12/2020	13:30	Online
16	Daironi (Túlio)	14/12/2020	8:00	Online
17	Cláudia (Gabriel Edu)	14/12/2020	09:27	Online
18	Cristiane (Renan O.)	14/12/2020	14:33	Online
19	Rúbia (Gabrielly)	14/12/2020	17:17	Online
20	Rúbia (Gabrielly)	16/12/2020	13:38	Online
21	Mirion (Guilherme)	16/12/2020	13:34	Online
22	Cristiane (Luísa)	16/12/2020	14:47	Online
23	Marluza (Marlon)	17/12/2020	8:20	Online
24	Cláudia (Davi)	17/12/2020	08:22	Online
25	Fabiana (Gustavo)	17/12/2020	10:11	Online
26	Cristiane (Luísa)	17/12/2020	13:48	Online
27	Magde (Bryan)	17/12/2020	14:27	Online
28	Fabiana (Gustavo)	18/12/2020	13:48	Online
29	Cláudia (Davi)	18/12/2020	13:52	Online
30	Cristiane (Renan O.)	18/12/2020	14:35	Online

Total de atendimentos: 36 online

Eliza Regina Gomes Bazu  
Psicóloga  
CRP - 12/15403

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



# AFADefi

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

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

## Atendimento Familiar – CMAS

Mês Dezembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Magda (Braço)	18/12/2020	13:42	Online
02	Dalton (Tuleo)	18/12/2020	13:26	Online
03	Rúbia (Gabrielly V.)	18/12/2020	15:13	Online
04	Rúbia (Gabrielly V.)	21/12/2020	15:29	Online
05	Rúbia (Gabrielly V.)	29/12/2020	15:15	Online
06	Rúbia (Gabrielly V.)	30/12/2020	14:36	Online
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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

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

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

*Bazu*



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela				03		01	01		
Renan									
Isabela						01	01		
Ana Clara									
Lorana									
<del>Enzo</del>									
Lúisa									
Henrique						01	01		
Richard									
Pablo Pires						01	01		
Helena									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<del>Reago/Elisiane</del>									
Kevin									
Tamires									
Leonardo						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Carolina						01	01		
Brenda									
Gustavo									
Lucas									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE</b>			
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>									

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

T.O.



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela	online			online					
Renan	online			online					
Isabela	online			online					
Ana Clara									
Lorana	online								
<del>Faço</del>									
Luísa	online								
Henrique	online								
Richard									
Pablo Pires	online								
Helena									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>			
<del>ADOLESCENTE</del>	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin	online								
Tamires	online								
Leonardo									
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Gustavo	online								
Lucas				online					
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE</b>			

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

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

OLHA PONTO: JULIO CESAR  
 TERAPIA OCUPACIONAL  
 MÊS: dezembro/2020



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal nº 98026.004131/2006-00

CRIANÇA	SEGUNDA (14)					TERÇA ( )					QUARTA ( )					QUINTA (17)					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																																				
Rafaela	online										online					online											03	03	03																																
Renan	online										online					online											03	03	03																																
Isabela	online										online					online											03	03	03																																
Ana Clara	online										online					online											03	03	03																																
Lorana	online										online					online											03	03	03																																
<del>Fano</del>																																																													
Luísa	online										online					online											03	03	03																																
Henrique	online										online					online											03	03	03																																
Richard	online										online					online											03	03	03																																
Pablo Pires	online										online					online											03	03	03																																
Helena	online										online					online											03	03	03																																
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>																																																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>																												14															17																		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>																																																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>																																																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE:</b>																																																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE:</b>																																																													
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>																																																													

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Assinaturas:  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]





Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<i>2 Semanas</i>								

PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS					
<i>2 Semanas</i>													

**PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:** \_\_\_\_\_

**REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:** \_\_\_\_\_

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

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

F1 - falta justificada | D - Devolutiva | G - Grupo | E - Intervenção Escolar

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVENI):** \_\_\_\_\_



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

*2 semanas*

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA				
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira										
Kevin										
Tamires										
Leonardo										
Gabriel Prezzi										
Carolina										
Brenda										
Gustavo										
Lucas										

*2 semanas*

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

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela									
Renan									
Isabela									
Ana Clara									
Lorana									
Enzo									
Lúisa									
Henrique									
Richard									
Pablo Pires									
Helena									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 03 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	/	/	/	/	/				
Lorana	/	/	/	/	/				
Henrique	/	/	/	/	/				
Helena	/	/	/	/	/				
Gabrielly	/	/	/	/	/				
Brayan	/	/	/	/	/				
Rafaela	/	/	/	/	/				
Kaue	/	/	/	/	/				
Davi Lucas	/	/	/	/	/				
Renan	/	/	/	/	/				
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 03 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	/	/	/	/	/				
Richard	/	/	/	/	/				
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/				
João Pedro	/	/	/	/	/				
Lucas	/	/	/	/	/				
Carolina	/	/	/	/	/				
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>									

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

ON LINE

ON LINE



CRIANÇA	Segunda (07)	Terça	Quarta	Quinta (10)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Corana									
Henrique									
Helena									
Gabrielly									
Brayan									
Rafaela									
Kaue									
Davi Lucas									
Renan									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b> _____									
Brenda									
Richard									
Gabriel Prezzi									
João Pedro									
Lucas									
Carolina									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b> _____ <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b> _____									
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b> _____									

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

ONLINE

ONLINE

ONLINE



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	5								
Lorana		/			/				
Henrique		/			/				
Helena		/			/				
Gabrielly		/			/				
Brayan		/			/				
Rafaela		/			/				
Kaue		/			/				
Davi Lucas		/			/				
Renan		/			/				
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda		/			/				
Richard		/			/				
Gabriel Prezzi		/			/				
João Pedro		/			/				
Lucas		/			/				
Carolina		/			/				
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>									

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

F - Falta    Fj - Falta Justificada

D - Devolutiva    G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ( 21 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( 24 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Lorana									
Henrique									
Helena									
Gabrielly									
Brayan									
Rafaela									
Kaue									
Davi Lucas									
Renan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE			
Brenda									
Richard									
Gabriel Prezzi									
João Pedro									
Lucas									
Carolina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):			

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



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	28	/	/	31	/		03	03	03
Lorana	/	/	/	/	/		02	02	02
Henrique	/	/	/	/	/		02	05	05
Helena	/	/	/	/	/		02	02	02
Gabrielly	/	/	/	/	/		02	02	02
Brayan	/	/	/	/	/		03	03	03
Rafaela	/	/	/	/	/		02	02	02
Kaue	/	/	/	/	/		03	03	03
Davi Lucas	/	/	/	/	/		03	03	03
Renan	/	/	/	/	/		02	02	02
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 29</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 27</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>									
Brenda	/	/	/	/	/		02	02	02
Richard	/	/	/	/	/		03	03	03
Gabriel Prezzi	/	/	/	/	/		03	03	03
João Pedro	/	/	/	/	/		03	03	03
Lucas	/	/	/	/	/		03	03	03
Carolina	/	/	/	/	/		03	03	03
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17</b>									
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 44</b>									

Total previsto : 44

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





# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026/004/13/2006-00

Mês DEZEMBRO/2020

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maicon	07/12/2020	—	ON LINE
02	Maicon	14/12/2020	—	ON LINE
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	/		ONLINE	ONLINE		1	1		
Luisa	/		ONLINE	ONLINE		1	1		
Guilherme Moraes	/	ONLINE				1	1		
Gabriel Fachin	/	ONLINE				1	1		
Natalia	/		ONLINE			1	1		
Marlon	/					1	1		
Renan D.	/				ONLINE	1	1		
Gabrielly victoris	/				ONLINE	1	1		
Ana Clara	/				ONLINE	1	1		
OTAVIO	/		ONLINE			2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
Bryan		ONLINE				1	1		
Gabriel Prezzi			ONLINE	ONLINE		2	2		
Caroline	/			ONLINE		1	1		
Gabrielly	/			ONLINE		1	1		
Lucas	/			ONLINE		1	1		
Carolina	/	ONLINE				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1									
Karise	/					1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 1									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 1



CRIANÇA	ATENDEMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					ATENDEMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE		
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Guilherme Pagno	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE									
Luisa														
Guilherme Moraes														
Gabriel Fachin	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE									
Natália	ONLINE													
Marlon	ONLINE													
Renan	ONLINE													
Gabrielly victoria	ONLINE													
Ana Clara														
OTAVIO														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA														
Bryan		ONLINE												
Gabriel Prezzi			ONLINE											
Caroline				ONLINE										
Gabrielly					ONLINE									
Lucas						ONLINE								
Carolina			ONLINE											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:														
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Sexta ( )
Karise														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:														

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



PROFESSORA	SEMANAIS						PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado			
Sultherme Pagno	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Luiza	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Sultherme Moraes	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Gabriel Fachin	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Natália	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Marlon	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Renan	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Gabrielly Victoria	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
Ana Clara	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	ONLINE	12	3	3
<b>OTAVIA</b>									<b>42</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>									<b>42</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE</b>									<b>17</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM</b>									<b>0</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM</b>									<b>58</b>

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 58



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo		ATESTA		ON LINE		00	01		
BRAYAN		00	00			00	00		
Enzo						00	00		
Gabriel		MEDIC	MEDIC			00	01		
Helena						01	00		
Henrique						00	02		
Jaão Eduardo						00	01		
Kaue						00	02		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Mairon						00	02		
Marlon						01	01		
Pablo Pires				ON LINE		01	02		
Rafaela				ON LINE		02	02		
Renan				ON LINE		00	02		
Richard						00	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda		ATEXADO	00	00		01	02		
Eric				DECUPTUS ON LINE		00	01		
Gustavo J.						00	01		
João Pedro		MEDIC	medic			00	01		
Leonardo M						01	02		
Luan				ON LINE		02	02		
Tamires						00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia		ATESTADO	00			02	01		
Jean						00	01		
Luiz Philippe		medic	medic			00	01		
Suzana						00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>			

LEGENDA:

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

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

OLHA PONTO: CINIRA GOMES

ISIOTERAPIA

Mês: DEZEMBRO/1



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camború - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-1/21/2003 CNPJ: 054050300001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
 Unidade Pública Federal II: 08026.004132006-00

CRIANÇA	SEGUNDA (02)					TERÇA (03)					QUARTA (04)					QUINTA (05)					SEXTA (06)					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05				
Bernardo						ON LINE					ON LINE					ON LINE										02	01		
BRAVAN																										00	00		
Enzo																										00	00		
Gabriel																										01	02		
Helena																										00	00		
Henrique																										00	02		
Jaão Eduardo																										00	01		
Kaue																										00	02		
Kevin																										01	01		
Loranna																										02	02		
Mairon																										01	01		
Marlon																										01	02		
Pablo Pires																										01	01		
Rafaela																										00	01		
Renan																										00	02		
Richard																										00	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 21</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01</b>																													
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01</b>																													

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

OLHA PONTO: CINIRA GOMES

ISIOTERAPIA

MÊS: DEZEMBRO/1



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camburiu - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-1/21/2003 CNPJ: 054050390001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
 Unidade Pública Federal nº 308/26 004113/2006-00

CRANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo		ON LINE				01	01		
BRAYAN		ON LINE				00	02		
ENZO						00	00		
Gabriel						00	02		
Helena						00	00		
Henrique						00	02		
Jaão Eduardo						00	01		
Kaue						00	02		
Kevin						00	00		
Loranna						00	02		
Mairon						00	01		
Marlon						00	02		
Pablo Pires						00	01		
Rafaela						00	02		
Renan						00	02		
Richard						00	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 02</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 02</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 01</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				ON LINE		02	02		
Eric						02	01		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro						01	01		
Leonardo M						02	02		
Luan				ON LINE		02	02		
Tamires						00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 04</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 02</b>			
JOVEM	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia		ON LINE				01	02		
Jean						00	01		
Luitz Philipe		ON LINE				01	01		
Suzana						00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 02</b>			

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

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 054050390001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2006.  
 Unidade Pública Federal nº 98026 004113/2006-00

CRANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo									
BRAYAN	RECESSO								
Enzo									
Gabriel									
Helena									
Henrique									
Jaão Eduardo									
Kaue									
Kevin									
Loranna									
Mairon									
Marlon									
Pablo Pires									
Rafaela									
Renan									
Richard									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>	<b>104</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>	<b>18</b>		
<b>ADOLESCENTE</b>						<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>PREVISTO MÊS</b>	<b>REALIZADO MÊS</b>
Brenda	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)				
Eric	RECESSO								
Gustavo J.									
João Pedro									
Leonardo M									
Luan									
Tamires									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>	<b>23</b>		
<b>JOVEM</b>						<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PREVISTO</b>	<b>PREVISTO MÊS</b>	<b>REALIZADO MÊS</b>
Ana Flávia	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)				
Jean	RECESSO								
Luíz Philippe									
Suzana									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>	<b>12</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>	<b>07</b>		

LEGENDA:  
 F - Falta

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 38**

PREVISTOS: 96





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**12**

Série: **EA**

Data Emissão: **28/12/2020**

Certificação: **4ECB7-8F301**

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**  
Endereço: **RUA 1500**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE COORDENADORA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 24/12/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2020**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8650003**  
Observações:

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

Data Geração: **28/12/2020 10:51:37**

Impresso em: **31/12/2020 às 08:33:22**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: **12**  
Certificação  
**4ECB7-8F301**



# Transferências entre contas correntes BB

G3330411138636331  
04/01/2021 11:22:00

## Debitado

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

## Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 12/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2200,00	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: 137.49910.72.2
NO CPF: 051.516.319-85

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo  
**BIANCA MULLER TERRASSAN**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
5

Série: EA

Data Emissão: 28/12/2020

Certificação: 4AA57-2CAE7

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: jullobentoliveira@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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF DEZEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF DEZEMBRO	Sim	1,00	1.980,0000	1.980,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 24/12/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 1.980,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.980,00</b>
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				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 1.980,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Data Geração: 28/12/2020 08:41:13

Impresso em: 29/12/2020 às 14:50:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 5  
Certificação  
4AA57-2CAE7



## Aplicação em poupança

G3380411359675701  
04/01/2021 11:39:30

### Debitado

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

### Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.584,00** (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

Dependentes: 0 Competência: 12/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	396,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>396,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.584,00</b>

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 123.35434.81.2  
NO CPF: 265.686.938-20

Documento de identidade

Número 26796202-2 Orgão emissor SSP



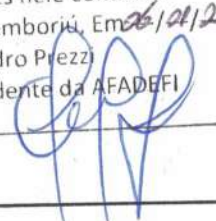
Localidade

Data

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>5</b>										
		Série: <b>EA</b>										
		Data Emissão: <b>28/12/2020</b>										
		Certificação: <b>6C464-17768</b>										
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>CINIRA GOMES</b> Nome Fantasia: <b>CINIRA GOMES</b> CNPJ/CPF: <b>901.266.029-72</b> Endereço: <b>RUA ISIDORO CAETANO</b> Bairro: <b>PIONEIROS</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>cngomes02@gmail.com</b>	Cód. único: <b>180351</b>	PIS/PASEP: <b>12735374728</b> N°: <b>189</b> Compl.: <b>AP. 502</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88331-005</b> Telefone: <b>47991244094</b>										
<b>DADOS DO TOMADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> Endereço: <b>RUA 1500</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>afadefi.bal@hotmail.com</b>	Insc. Municipal: <b>105648</b>	Insc. Estadual: N°: <b>1837</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> Telefone: <b>4733635194</b>										
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>												
ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>4.000,0000</td> <td>4.000,00</td> </tr> </tbody> </table>			Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00								
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.          Balneario. Camboriú, Em <u>26/12/2021</u>          Nome: Evandro Prezzi          Cargo: Presidente da AFADEFI          Assinatura: </p>												
Valor Tributável: <b>R\$ 4.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.000,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 80,00</b>							
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>							
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>												
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.												
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Mês de Competência: <b>12/2020</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: Observações:	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>	Data Geração: <b>28/12/2020 08:05:59</b>										
Impresso em: 29/12/2020 às 12:38:06			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.									
Recabi(emos) de: <b>CINIRA GOMES</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: <b>5</b> Certificação <b>6C464-17768</b>									
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor									



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3380411359675701  
04/01/2021 11:42:31

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
Conta Pagamento 0000  
CPF 901.266.029-72  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 10.401  
Valor 3.126,80  
Data transferência 04/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E4A5E7302FE563DD

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 12/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

### DESCONTO

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

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP



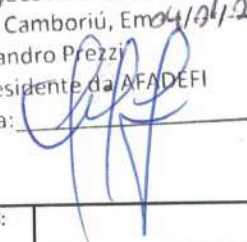
Localidade	Data

**Valor líquido R\$ 3.126,80**

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>		Número da Nota Fiscal <b>5</b>			
		Série: <b>EA</b>			
		Data Emissão: <b>28/12/2020</b>			
		Certificação: <b>A0D26-D5323</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>939.543.019-20</b> Cód. único: <b>180352</b> PIS/PASEP: <b>20429383139</b> Endereço: <b>AV. ATLÂNTICA</b> N°: <b>1750</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: <b>APTO 1104</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-012</b> E-mail: <b>roberta.piazera@gmail.com</b> Telefone: <b>47989076828</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> Insc. Municipal: <b>105648</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>RUA FRANCISCA F. MORAES, 498</b> N°: <b>1837</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: Município: <b>PORTO BELO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88210-000</b> E-mail: <b>roberta.piazera@gmail.com</b> Telefone: <b>47989076828</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA.					
Item SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.920,0000	Total R\$ 1.920,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 04/01/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 1.920,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.920,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.920,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>12/2020</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	Data Geração: <b>28/12/2020 23:16:31</b>			
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>				
CNAE:					
Observações:					
Impresso em: 31/12/2020 às 12:30:07			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____ Data				<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 5 Certificação A0D26-D5323	
_____ Assinatura do Recebedor					



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3380411359675701  
04/01/2021 11:47:03

## 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 10.402  
Valor 1.536,00  
Data transferência 04/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D9F37FBA0516C17D

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 0000

## 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: 12/2020 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

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

**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  
5

Série: EA

Data Emissão: 28/12/2020

Certificação: 2CDA2-FEF20

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. DEZEMBRO

Item  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. DEZEMBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
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 24/12/2020  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2020  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 28/12/2020 08:36:50

Impresso em: 29/12/2020 às 14:49:38

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 5  
Certificação  
2CDA2-FEF20



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3380411359675701  
04/01/2021 11:49:59

## 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 10.403  
Valor 1.760,00  
Data transferência 04/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E615CAB4333F4A33

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 12/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO



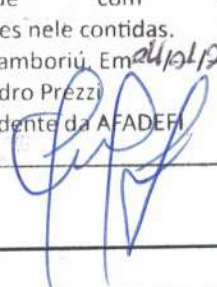
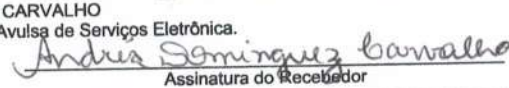
III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>440,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Assinatura

*Eliza R. Gomes Bazei*

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>7</b>										
		Série: <b>EA</b>										
		Data Emissão: <b>29/12/2020</b>										
		Certificação: <b>578A0-E5F54</b>										
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>058.581.839-80</b> Cód. único: <b>178753</b> PIS/PASEP: <b>13866666720</b> Endereço: <b>RUA 3158</b> N°: <b>159</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: <b>APTO. 801</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-320</b> E-mail: <b>fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br</b> Telefone: <b>47996501166</b>												
<b>DADOS DO TOMADOR</b>												
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> Insc. Municipal: <b>105648</b> N°: <b>1837</b> Endereço: <b>RUA 1500</b> Compl.: Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Telefone: <b>4733635194</b> E-mail: <b>fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br</b>												
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>												
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DEZEMBRO												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DEZEMBRO</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">2.900,0000</td> <td style="text-align: right;">2.900,00</td> </tr> </tbody> </table>			Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DEZEMBRO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DEZEMBRO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00								
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário Camboriú, Em <u>29/12/2020</u></p> <p>Nome: <u>Evandro Prezzi</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente da AFADEFI</u></p> <p>Assinatura: </p>												
Valor Tributável: <b>R\$ 2.900,00</b> Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>		<b>VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.900,00</b>										
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.900,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 58,00</b>							
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>							
Valor Aproximado de impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.900,00</b>									
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>												
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.												
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>												
Mês de Competência: <b>12/2020</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	Data Geração: <b>29/12/2020 19:28:21</b>										
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>											
CNAE: <b>8650004</b>												
Observações:												
Impresso em: 31/12/2020 às 11:09:56			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.									
Recebi(emos) de: <b>ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 7 Certificação 578A0-E5F54 Assinatura do Recebedor: 									



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3380411359675701  
04/01/2021 11:53:10

## 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 10.404  
Valor 2.288,80  
Data transferência 04/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A6B9D7B9D707827A

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 0099

## 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: 12/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

**Valor líquido R\$ 2.288,80**

Assinatura

*Andrea Dominguez Carvalho*  
Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



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 140

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

Baln. Camboriú, 04 de JANEIRO de 20 21

Empresa: AFADFE ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA ISOP, N.º 1877 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITÓRIO MAÇÃO CONTÁBIL ME, 12/2020		600,00

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

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14  
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - N.º da Autorização 20084010 - 19/06/2012  
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 04/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADFEI  
Assinatura:

-----

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.529015 8 84970000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000001529</b>
Numero do documento <b>12-2020/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>11/01/2021</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BGLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>					
					Autenticação Mecânica

-----



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.529015 8 84970000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>				Vencimento <b>11/01/2021</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>
Data do Documento <b>04/01/2021</b>	Nº do Documento <b>12-2020/0001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/01/2021</b>
Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000001529</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>				
Sacador/ Avalista				Código de Baixa
				Autenticação Mecânica

### FICHA DE COMPENSAÇÃO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 04/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:





## Boletos, Convênios e outros

04/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33  
527105271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001529015884970000060000  
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	10.405
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 1.71F.272.479.E2D.669

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.



# Boletos, Convênios e ou

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.40.51  
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 83600000008-0 43830162000-3  
00101020206-5 65116275262-0

Data do pagamento 06/01/2021  
Valor em Dinheiro 843,83  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 843,83

DOCUMENTO: 010601  
AUTENTICACAO SISBB:  
3.7F2.EE6.30B.1B7.A2C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI



FAT-01-20206651162752-02  
Nota Fiscal/Conta de Energia Eletrica Serie Unica 58535424

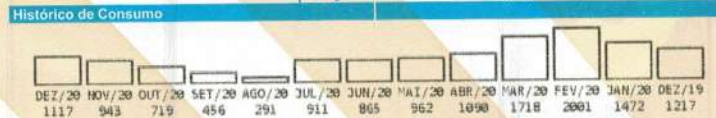
Mês/Ano - Fatura 12/2020 Nº. Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRFADEFI 05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc./Etapa/Liv:1706\_08\_017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 230V - 380V - GRUPO B  
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1117/1117 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 17963 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 16846 Consumo Médio Diário (kWh): 34,91 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Datas Importantes** **Indicadores de Continuidade**

	OUT/20	Mensal	Trim	Annual	Realizado
Leitura Anterior:	12/11/2020	4,71	9,43	18,86	0,00
Leit. Atual:	14/12/2020	3,11	6,22	12,45	0,00
Emissão/Apresentação:	14/12/2020	2,60			0,00
Próx. Leitura:	13/01/2021	Conj.ANEEL: CAMBORIU C# (R\$) 159,87			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1117		0,689059		769,68
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					41,54
Subtotal 1					811,22

COSIP 14,90  
COBRANCA DE AJUSTE DE FATURAMENTO 17,71  
Subtotal 2 32,61

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	354,32	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	39,79	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	92,16	TE 0,27440
DISTRIBUICAO	109,41	
TRIBUTOS	215,54	
SOMA DEMONSTRATIVO	811,22	

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	811,22	26	202,60
PIS/PASEP	811,21	0,26	2,28
COFINS	811,21	1,29	10,46

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Verde:13/11-30/11 Vermelha P2:01/12-14/12  
Prezado cliente, entre os dias 17-11-2020 e 03-03-2021 ocorrerá a 21a. pesquisa para apuracao do indice ANEEL de Satisfacao do Consumidor - IASC. Para sua comodidade e seguranga, os profissionais da empresa Qualitest devem estar identificados com cracha com foto. Havendo duvidas, o(a) senhor(a) podera contatar a ANEEL pelo telefone 167.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 06/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

### IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento 10/01/2021 Valor Total a pagar R\$ 843,83  
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. Período Fiscal: 11/12/2020

F9C1. 1F4B. 673B. 4A9D. 9F36. E454. 52E4. AB8D



Comprovante de Apresentação  
17963-1117-000-13-57-25

Mês/Ano - Fatura 12/2020 Data de Vencimento 10/01/2021

Número da Fatura 01-20206651162752-02 Nº. Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 843,83







Boletos, Convênios e o



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC  
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br  
CNPJ: 07.854.402/0001-0

ES 4.20336.1 - 10/12/2020 08:40:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.02  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8266000001-0 14921027000-0  
00000001084-3 04052012500-2  
Data do pagamento 06/01/2021  
Valor em Dinheiro 114,92  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 114,92

DOCUMENTO: 010602  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.570.C2C.1DA.01A.1E7

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 06/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

### Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:  
G23-285 dez/20  
Matricula

00840405-4

5405039000102

AFADEFI

R. 1500,1837  
CENTRO

CEP: 88330528 - Balneário Camboriú/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/01/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 114,92

Localização	UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA
001.539.0016.00240.0001	Residencial Comercial Industrial Publico Total
Situação do Faturamento	000 002 000 000 0002
ENTREGA NO IMÓVEL	
CODIGO DEBITO AUTOMATICO 05404054	
DADOS DO IMÓVEL	
Hidrometro : A14N286472	HISTORICO DO IMÓVEL
Leitura mês : 1887 10/12/2020	Mês Consumo Leitura
Leitura ant. : 1875 11/11/2020	11/2020 13 1875
Consumo : 12 m3	10/2020 13 1862
Dias de consumo : 29 dias	09/2020 12 1849
Média mensal : 14 m3	08/2020 8 1837
Média diária : 0 m3	07/2020 18 1829
Faturamento : LIDO	06/2020 20 1811

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços Valor Faturado
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ÁGUA R\$ 12,12
11 25 4,380	FATURAMENTO DE ESGOTO R\$ 9,70
26 99999 5,470	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (12/2020) R\$ 93,10

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência: 09/2020
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cor	358	11,3 UC	15
Cloro	358	1,79 Mg/L	0,2 a 2,0
Turbidez	359	0,39 NTU	5
pH	359	7,05	6,0 a 9,5
Fluor	355	0,77 Mg/L	0,7 a 1,20
Amostras Analisadas	359	0	90
Coliformes Totais	17	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 21,82	1,00%	R\$ 0,22
COFINS	R\$ 21,82	0,00%	R\$ 0,00

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

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2012
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
09/01/2021	R\$ 114,92	12/2020 5

8266000001-0 14921027000-0 00000001084-3 04052012500-2



SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 04/01/2021 HORA: 18:04:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 RUA 1500 1837  
 CENTRO 88330-528  
 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 (0047) 33617462

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO  
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000304 400002702300 505405039002 010220201290

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 04/01/2021 HORA: 18:04:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 RUA 1500 1837  
 CENTRO 88330-528  
 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 (0047) 33617462

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO  
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000304 400002702300 505405039002 010220201290



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 06/01/2021  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*



# GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38  
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                  12/2019
IDENTIFICADOR                5405039000102
DATA DO PAGAMENTO            06/01/2021
VALOR DO INSS                 3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   3.040,00
=====
```

DOCUMENTO: 010605  
AUTENTICACAO SISBB: C.2E4.61E.9D6.D06.E66

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38  
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                  12/2019
IDENTIFICADOR                5405039000102
DATA DO PAGAMENTO            06/01/2021
VALOR DO INSS                 3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   3.040,00
=====
```

DOCUMENTO: 010605  
AUTENTICACAO SISBB: C.2E4.61E.9D6.D06.E66

=====

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.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

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

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFFICMAS1122020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/01/2021 às 18:05:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9129BAE04287A04.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.  
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	12/2020
<b>NRA:</b>	GdFV314IING00006
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: Piv1Fae7vfv0000-3 N° ARQUIVO: Gdfv31411NG0000-6  
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

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

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

(\*) 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 SIEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À 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, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, 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 INEXISTENCIA DE DEBITO, SALVO SE SEU CREDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC						INSCRICAO:	05.405.039/0001-02	
COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	
TOMADOR/OBRA:								
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO DEPÓSITO	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  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: Nº DE CONTROLE: P1viFae7vfv0000-3  
Nº ARQUIVO: GdFV314IING0000-6  
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:  
Nº DE CONTROLE: P1viFae7vfv0000-3  
Nº ARQUIVO: GdFV314IING0000-5  
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
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: P1viFae7vfv0000-3  
 N° ARQUIVO: GdFV314IING0000-6  
 COMP: 12/2020 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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2020											
EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS		
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO							
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02		0000		2305	639			
3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.040,00	0,00			

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



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	31/12/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
AFADEFI 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	31/12/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 26/01/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.13  
5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	06/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.099.D29.5E6.4FD.103  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010606

=====

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: 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	31/12/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
AFADEFI 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	31/12/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

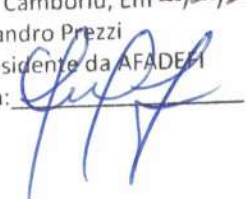
folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário. Camboriú, Em 06/01/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.09  
5271X05271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/01/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 31,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.8E1.EDF.F08.6CD.9B6  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010607

=====

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.



EMPRESAS

FATURA DE DEZ/2020

VENCIMENTO 10/01/2021

PAGAR (R\$) 176,39

Emissão em 15/12/2020  
Período de 13/11/2020 a 13/12/2020

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

AD: 94002275

**QUER GANHAR TEMPO  
PRA CUIDAR  
DO SEU NEGÓCIO?  
USE OI MAIS  
EMPRESAS.**



Pra quando quiser 2ª via de conta,  
pedir reparos, comprar serviços,  
mudar de plano e muito mais.

**BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS  
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS:**



SERVIÇOS UTILIZADOS

**OI TOTAL**

176,39

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

176,39

**TOTAL DA SUA FATURA**

176,39

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 604128062

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
Dez 2020	176,39
Nov 2020	176,39
Out 2020	181,07
Set 2020	176,39
Ago 2020	176,00
Jul 2020	168,69

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 10/01/2021  
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 VENCIMENTO

DEZ/2020 10/01/2021

VALOR

176,39

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: 07.441.358/001/93  
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenute 2080 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP: 89035900  
CNPJ: 05.423.963/0006-26  
Inscrição Estadual: 254540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84650000001-9 76390313221-8 74220090604-5 12806200100-2





**OI TOTAL**


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

NÚMEROS  [47] 98479-2982**TOTAL DO PLANO**

176,39

**TOTAL DA FATURA**

176,39

 DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982**LIGAÇÕES LOCAIS**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
<b>Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678</b>							
Tudo que você usou em Ligações Locais							0,00

**MENSAGENS/INTERNET MÓVEL**

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
<b>Uso de Internet Móvel dentro da área Oi</b>							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 19032kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00

**LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
<b>Ligações de longa distância com a Oi</b>							
Total de ligações de longa distância							0,00
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							176,39



## Boletos, Convênios e outros

G3330609283180141  
06/01/2021 09:47:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.48  
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 84650000001-9 76390313221-8  
74220090604-5 12806200100-2  
Data do pagamento 06/01/2021  
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE DEZ/2020

VENCIMENTO 10/01/2021

PAGAR (R\$) 69,87

Emissão em 15/12/2020  
Período de 13/11/2020 a 13/12/2020

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

AD: 94002275

**QUER GANHAR TEMPO  
PRA CUIDAR  
DO SEU NEGÓCIO?  
USE OI MAIS  
EMPRESAS.**



Pra quando quiser 2ª via de conta,  
pedir reparos, comprar serviços,  
mudar de plano e muito mais.

**BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS  
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS:**



SERVIÇOS UTILIZADOS

**OI MAIS**

69,87

**OI MÓVEL**

+ Pacotes Adicionais do Móvel

0,00

**TOTAL DE MENSALIDADES**

69,87

**TOTAL DA SUA FATURA**

69,87

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635

NÚMERO DA FATURA: 602174519

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**

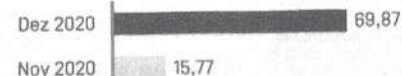


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses



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.

Balneário, Camboriú, Em 26/12/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEPI

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 VENCIMENTO

DEZ/2020 10/01/2021

VALOR

69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO

40191915002-

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Ass  
Norte  
Brasília - DF - CEP:70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/00193  
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP:88035900  
CNPJ: 05.423.963/0006-26  
Inscrição Estadual: 264540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84660000000-0 69870313208-5 21676350602-1 17451900100-5




**OI MAIS**

PROMOÇÃO	0000000001	<b>Oi Móvel</b> 15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	69,87
SUBTOTAL DO PLANO			69,87

NÚMEROS  [47] 98414-6214

PACOTES CONTRATADOS	0000000002	<b>Assinatura Recorrente</b>	0,00
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>69,87</b>

**TOTAL DA FATURA****69,87** **DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214****LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA**

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

Ligações de longa distância com a Oi

<b>Total de ligações de longa distância</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância	<b>0,00</b>
---	-------------

**CRÉDITOS DIVERSOS****Créditos Diversos**

0000000005	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias	
------------	--	--

Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214	<b>0,00</b>
--	-------------

Total a pagar Oi	<b>69,87</b>
------------------	--------------



## Boletos, Convênios e outros

G3330609283180141  
06/01/2021 09:50:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.46  
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 84660000000-0 69870313208-5  
21676350602-1 17451900100-5  
Data do pagamento 06/01/2021  
Valor Total 69,87

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**

**EXERCÍCIO**

Cadastro Único 105648		Alvará / Atividade Principal 105648	
Número do Documento 2021	Emissão 06/01/2021	Número do Documento 2021	
Parcela 1	Vencimento 29/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recetta: 10-TLL Exercício(s): 2021 Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês. Complemento: Valor: 238,37 ALVARAEXERCICIO			
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor gerado pelo processo agendado de Calculo da Taxa de Licença e Localização.			
Pagador AFADEFI-ASSOC-APOIO DEFICIENTES FISICOS - TLL		Recetta Valor do Documento 238,37	
Nosso Número 109 / 00123689-2			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA   341-7   34191.09008 12368.921412 25000.090008 5 85150000023837		VENCIMENTO 29/01/2021	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ			
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NAÇOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315			
Data Documento 06/01/2021	Número do Documento 2021	Espécie Documento DS	Data Processamento 06/01/2021
Parcela(s) 1	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade X
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recetta: 10-TLL Exercício(s): 2021 Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês. Complemento: Valor: 238,37 ALVARAEXERCICIO			
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Pagador AFADEFI-ASSOC-APOIO DEFICIENTES FISICOS - COD. ÚNICO: 105648 - ALVARÁ: 105648 RUA 1500, 1837, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-528			
CPF/CNPJ: 05405039000102			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 06/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## Boletos, Convênios e outros

G3330609283180141  
06/01/2021 10:40:02

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:39:57  
527105271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081236892141225000090008585150000023837

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

AFADEFIASSOCAPOIO DEFICIENTE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	10.608
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	238,37
VALOR COBRADO	238,37

NR.AUTENTICACAO B.14E.54B.912.C2E.003

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

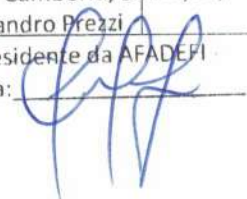
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/01/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002384683-6	Forma Pagamento: Bolet0 CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
	01/12/2020	31/12/2020		
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC	01/12/2020	31/12/2020	00770497001	R\$ 83,30
	01/12/2020	31/12/2020	00770497001	R\$ 35,70
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,01 (13,45%), estadual - R\$ 29,75 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 20/01/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI 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: 02/01/2021 - Número: 4562036 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
5A53.10A8.1D5B.8258.7774.2A57.BA6F.90D7

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.  
Atende ao Convênio 115/2003.

Autenticação Mecânica

**CAIXA****104-0**

10495.84947 03911.111049 00238.468375 9 85010000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					<b>15/01/2021</b>
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
06/01/2021	8101067	DS	N	06/01/2021	14911110002384683-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b>					(-) 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**  
1500, 1837, Centro  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





## Boletos, Convênios e outros

G3360613119057831  
06/01/2021 13:17:12

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:17:05  
527105271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900238468375985010000011900

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	10.609
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO 0.EFB.3CC.FBC.9D3.396

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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000050424 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Popoaria COR DE ROVER Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000050424 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0102 4861 1700 0152 5500 1000 0504 2411 2013 4018
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

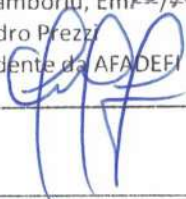
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210006388996 13/01/2021 09:23:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPST. TRIB. CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI		05.405.039/0001-02	13/01/2021
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/01/2021
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:22:47

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	340,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX G/10 BRANCO	48025610	0102	5929	CX	1,0000	189,0000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32879	TONER HP CE 285A BEST CHOICE	84439933	7102	5929	UN	2,0000	39,0000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL, BIC AZUL	96081000	0102	5929	PCT	1,0000	33,9000	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	MARCA TEX TÔ AMARELO FABI R	96082000	0102	5929	CX	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17020	PASTA L A4 FOLIBRAS AVULSO	42021210	0102	5929	UN	10,0000	1,6600	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriu, Em 13/01/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref:(modelo 2D ECF: 005 COO: 133032) - Parcela.: 001 Vecto.: 13/01/2021 Valor.: 140,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 133032 Val Aprox Tributos R\$ 116,66 (34,31%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME (OU) EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

## 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) 15687  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 11.301  
Valor 340,00  
Data transferência 13/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DD233833448F055F

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 13/01/2021. Valor Total: R\$305,95. Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.042

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO - ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVES

RUA JOSÉ LUIZ MARCELINO, 472  
BAIRRO: MURTA - ITAJAI - SC  
CEP 88311-300

47 5548-9982 / 47 9 9911-8917

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.042

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0125 0148 6200 0102 5500 1000 0010 4216 9425 9339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210006348357 13/01/2021 08:49:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.213

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/01/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

47366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:51:54

FATURA/DUPLICATA

001 18/01/21 R\$ 305,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI E SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	305,95
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	305,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	C3/35N	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
7	P TOALHA INTERF. LIC./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
70	COPO 180ML REAL BRANÇO C/100	39241000	0400	5102	UN	25,0000	4,1500	103,75	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	ÁGUA SANITÁRIA BRÁVA 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,55
1886	ALCOOL LIQUIDO BRÁVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 13/01/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##  
VENDA: 6176

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334130948984915020  
13/01/2021 10:01:13

## Debitado

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

## Creditado

Banco 35 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 11.302  
Valor 305,95  
Data transferência 13/01/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente-  
Autenticação SISBB 2D855A8ACAC45B75

---

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



## **AFADefi**

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

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

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

*Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00*

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

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/01/2020 A 31/12/2020**

### **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. foram contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos têm a duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos foram individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos foram 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 foi contratado um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são 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 foi 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, foi realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos foram 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, foi realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos têm duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos são de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo foi ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer 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	1800	1942	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	720	722	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

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





## AFADefi

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

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

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	576	597	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	576	696	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	Familiares	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	14	10	11	45
	Realizado	28	20	10	36	58
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto					
	Realizado				1778	
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto					
	Realizado					1206
<b>Número total de atendimentos pelo projeto</b>	Previsto	2786	2095	245		4126
	Realizado	1969	1664	184	141	3958

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

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

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



## **AFADefi**

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

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

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

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

### **METAS PREVISTAS E REALIZADAS**

		criança	Adolescente	jovens	família	total
<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>METAS PREVISTAS</b>	<b>1600</b>	<b>922</b>	<b>245</b>		<b>2663</b>
	<b>METAS REALIZADAS</b>	<b>1057</b>	<b>705</b>	<b>184</b>		<b>1942</b>
<b>PSICOLOGIA</b>	<b>METAS PREVISTAS</b>	<b>382</b>	<b>466</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>848</b>
	<b>METAS REALIZADAS</b>	<b>229</b>	<b>360</b>	<b>00</b>	<b>141</b>	<b>722</b>
<b>FONOAUDIOLOGA</b>	<b>METAS PREVISTAS</b>	<b>412</b>	<b>328</b>	<b>00</b>		<b>718</b>
	<b>METAS REALIZADAS</b>	<b>330</b>	<b>270</b>	<b>00</b>		<b>597</b>
<b>TERAPIAOCUPACIONAL</b>	<b>METAS PREVISTAS</b>	<b>392</b>	<b>379</b>	<b>00</b>		<b>783</b>
	<b>METAS REALIZADAS</b>	<b>353</b>	<b>329</b>	<b>00</b>		<b>696</b>

### **PONTOS POSITIVOS**

1. A realização dos atendimentos multiprofissionais especializados, de forma concentrada em um único espaço, revelou-se uma ferramenta com importante diferencial, pois facilita a logística tanto para os pacientes quanto para os familiares, posto que, tratando-se de pessoas com deficiência física, os deslocamentos a diferentes locais para a realização dos tratamentos diversos gerariam um desgaste físico-emocional às crianças e adolescentes.

2. Mesmo com a pandemia, que nos obrigou a readequar os atendimentos e modo de relacionamento dos profissionais para com os pacientes e familiares, visando a segurança e incolumidade dos envolvidos, posto que a maioria se enquadra como grupo de risco para a COVID-19, as devolutivas pela equipe foram realizadas no mês de dezembro de 2020 conforme o planejamento anual, nas quais cada familiar dos pacientes recebeu, dessa

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

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

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



## **AFADefi**

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

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

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

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

vez por meio escrito, os esclarecimentos do desenvolvimento das crianças e adolescentes, com pontos de evoluções e melhorais terapêuticas, sendo disponibilizado, ainda, um canal virtual para o feedback das famílias, frente a qualidade dos atendimentos ofertados.

3. Para enfrentar a crise sanitária da COVID-19 e preservar a saúde das crianças, adolescentes, familiares e profissionais, foram empenhados recursos do FMDCA para a aquisição de equipamentos de proteção individual, tais como máscaras, luvas de látex, jalecos descartáveis, álcool em gel 70%, água sanitária, termômetro, entre outros, utilizados para dar continuidade aos atendimentos previstos no plano de trabalho, a fim de evitar prejuízos e perdas dos resultados obtidos nos tratamentos.

4. Mesmo no início da pandemia, em que as entidades foram fechadas por decreto governamental, a AFADefi continuou prestando seus atendimentos às crianças e adolescentes, adaptando-os para o modo virtual, com base nas diretrizes de cada Conselho Profissional (fisioterapia e terapia ocupacional, psicologia, fonoaudiologia e serviço social), que foram retomados gradativamente para o modo presencial conforme as liberações dos órgãos sanitários, minimizando-se e buscando-se reduzir prejuízos nos tratamentos.

5. Tratamento clínico permanente, ou seja, sem limites pré-estabelecidos de sessões;

6. Atendimentos clínicos individualizados e atendimentos pontuais em conjunto com a família.

7. Salas de atendimentos além de acessíveis às pessoas com deficiência física e com mobilidade reduzida, totalmente climatizadas e ventiladas, proporcionando conforto e segurança aos usuários e profissionais e uma melhora na execução dos serviços, sobretudo em época de pandemia.

8. Outro ponto que merece destaque é a pesquisa de satisfação realizada no âmbito da entidade, criada com o objetivo de medir o contentamento dos usuários e familiares com os serviços oferecidos, bem como avaliar a postura dos profissionais

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

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

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



## **AFADefi**

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

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

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

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

prestadores de serviços, contribuindo para a melhora nos atendimentos, ante à possibilidade de se corrigir imperfeições, aprimorando-se os serviços.

9. Por fim, a melhora e expansão da autonomia e independência dos pacientes em suas atividades cotidianas, com nítida evolução psicológica e físico funcional, superando-se as metas qualitativas e quantitativas propostas no plano de trabalho, mesmo com todas as dificuldades e desafios originados pela pandemia.

### **PONTOS NEGATIVOS**

1. A Pandemia causada pela Covid-19 trouxe grandes impactos sanitários e perdas irreparáveis a todos os segmentos da sociedade mundial. Na Afadefi, de igual modo, a pandemia foi o ponto negativo mais relevante do ano de 2020, em que os impactos refletiram em todos os atendimentos, que tiveram que ser repensados e readequados para minimizar perdas terapêuticas na crianças e nos adolescentes atendidos.

2. A assiduidade nos atendimentos continua sendo visível, vez que as pessoas com deficiência física estão sujeitas às mais diversas situações que interferem na frequência dos atendimentos. Questões como intempéries do tempo que impedem com que saiam de casa, problemas com o transporte público que, por muitas vezes não atende as necessidades, falta de acessibilidade no mobiliário urbano que frequentemente danifica os equipamentos e impede o deslocamento e intercorrências de saúde por tratar-se de um público mais sujeito a doenças e infecções, além de outras situações como afastamento, cirurgias ou outros tratamentos. Com a pandemia também observou-se uma evasão mais prolongada nos atendimentos presenciais, por se tratar de pessoas do grupo de risco, que muitas vezes optaram por permanecer por maior tempo com os atendimentos telepresenciais.

3. A Pandemia também inviabilizou o cumprimento do cronograma anual, no que tange aos momentos de integração na sociedade, atividades multidisciplinares voltadas

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

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

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



## **AFADEFI**

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

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

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

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

para questões clínicas para melhor integração da equipe com os associados, bem como reuniões em grupo, a fim de se evitar aglomerações e prezar pelo distanciamento social.

Balneário Camboriú 13 de janeiro de 2021.

**EVANDRO PREZZI**  
**PRESIDENTE AFADEFI**

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



## AFADefi

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

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

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

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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao ano 2020.	Janeiro a dezembro de 2020
Pessoal.	R\$ 145.477,00
Encargos.	R\$ 38.023,00
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 7.200,00
Gastos Administrativo.	R\$ 14.698,66
Material de Consumo.	R\$ 3.426,51
Materiais de limpeza	R\$ 6.687,38
Aquisição de Bens	R\$
Tarifa de doc. E manutenção de conta	R\$
Total da Meta	R\$ 215.512,54

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	Janeiro a dezembro de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 215.200,00
Recursos Próprios.	R\$ 312,54
Devolução para o fundo	R\$ 0,01
Rendimento de aplicação	R\$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 215.512,54

*Valdeci Matias*

Valdeci Matias

Diretor administrativo da AFADefi

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

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

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

## APRESENTAÇÃO

Você está recebendo a Pesquisa de Satisfação AFADDEFI 2020. Através da sua opinião poderemos melhorar ainda mais nossos atendimentos. Para preenchimento da pesquisa não é necessário identificação e deverá ser depositada na urna que fica na recepção.

### A AFADDEFI

1. Como você avalia o atendimento inicial (acolhimento) recebido na AFADDEFI?  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

2. Como você avalia o espaço físico na AFADDEFI?  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

### OS ATENDIMENTOS

1. Há quanto tempo você participa da AFADDEFI?  
( ) Até 6 meses ( ) De 6m. à 1 ano  
( ) De 1 ano à 1a.6m ( ) De 1a.6m à 2 anos

2. Qual expectativa no tempo de tratamento?  
( ) 1 mês ( ) 3 meses ( ) 6 meses  
( ) 9 meses ( ) 1 ano ( ) Além 1 ano

3. Quais dos atendimentos você recebe ou recebeu na AFADDEFI?

- ( ) Fisioterapia  
( ) Psicologia  
( ) Serviço Social  
( ) Orientação Jurídica  
( ) Fonoaudiologia  
( ) Terapia Ocupacional  
( ) Médico  
( ) Esporte  
( ) Passe Livre  
4. Quais os Grupos Terapêuticos você ou seu filho (a) participa?

- ( ) Família ( ) Criança ( ) Esporte  
( ) Integração.

5. Quais os fatos que você identifica que motivam as faltas?

- ( ) Dificuldade de locomoção  
( ) Incompatibilidade de horário  
( ) Falta de afinidade com a profissional  
( ) Objetivo não está sendo alcançado  
( ) Entendo que o problema não é comigo  
( ) Não tenho quem acompanhe  
( ) Psicoterapia obrigatória  
( ) Férias/viagem  
( ) Guarda compartilhada

### COVID -19

Neste espaço você deverá avaliar nossos atendimentos de forma geral mediante a **PANDEMIA.**

1. Atendimentos On-line  
Como você avalia o atendimento  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim
2. Observações:

3. Medidas Protetivas na AFADDEFI (recepções, salas de atendimentos)  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

4. Observações:

5. Serviço Assistencial  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim
6. Observações:

7. Equipamentos de Proteção Individual – EPI'S (Equipe Multidisciplinar – Administração – Serviços Gerais).  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

8. Observações:

### ATENDIMENTO PSICOTERAPÊUTICO

Neste espaço você deverá avaliar a Psicóloga que atende seu caso nos seguintes pontos: acolhimento, cumprimento de horários, linguagem utilizada, atividades realizadas,...

1. Nome da profissional: \_\_\_\_\_  
2. Como você avalia o atendimento psicológico?  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

3. Quantas pessoas da sua família são atendidas pela AFADDEFI (Atendimento Psicológico)? \_\_\_\_\_ pessoas.  
4. Você percebeu melhora em si ou em sua família (atendimento psicológico)? ( ) Não  
( ) Sim ( ) Em partes ( ) Não
3. Observações:

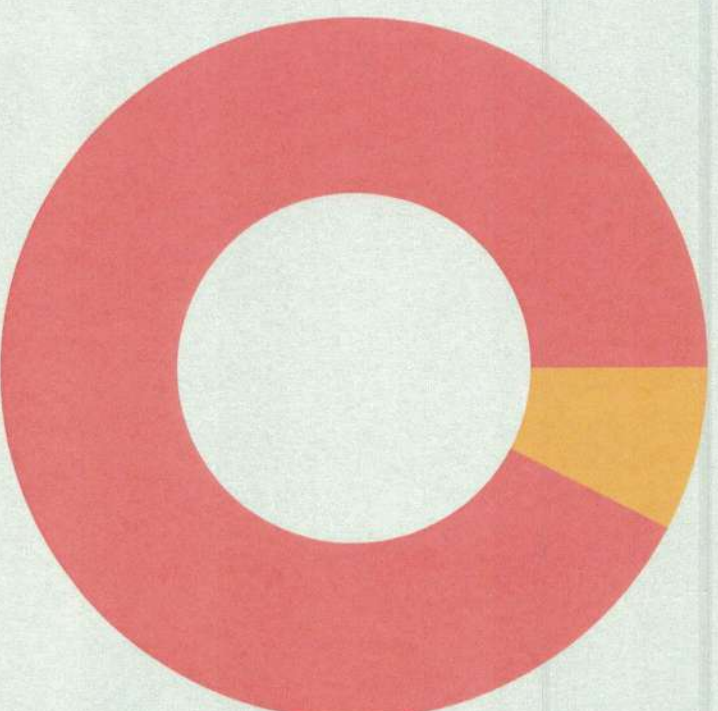
### ATENDIMENTO SOCIAL

Neste espaço você deverá avaliar a Assistente Social que atende seu caso nos seguintes pontos: acolhimento, linguagem utilizada, postura durante triagem,...

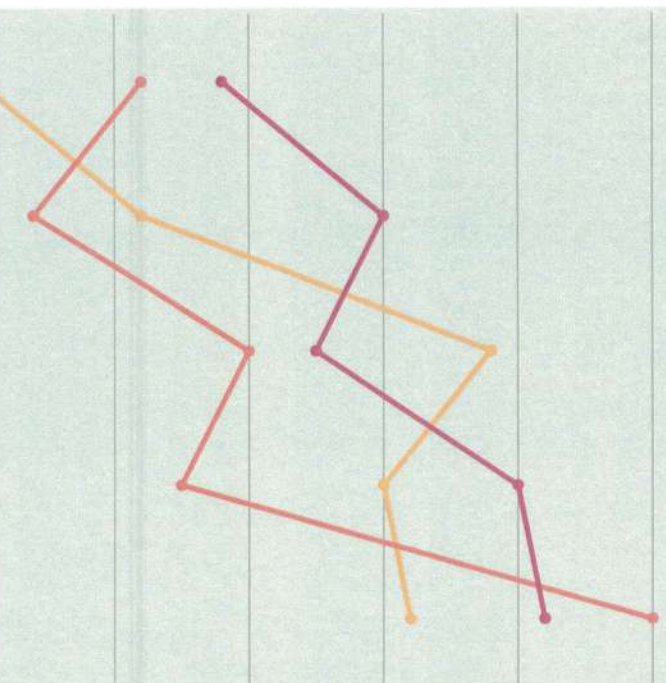
1. Nome da profissional: \_\_\_\_\_  
2. Como você avalia o atendimento social?  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim

# Como você avalia o atendimento inicial de acolhimento recebido na AFADDEFI?

Bom  
7.6%

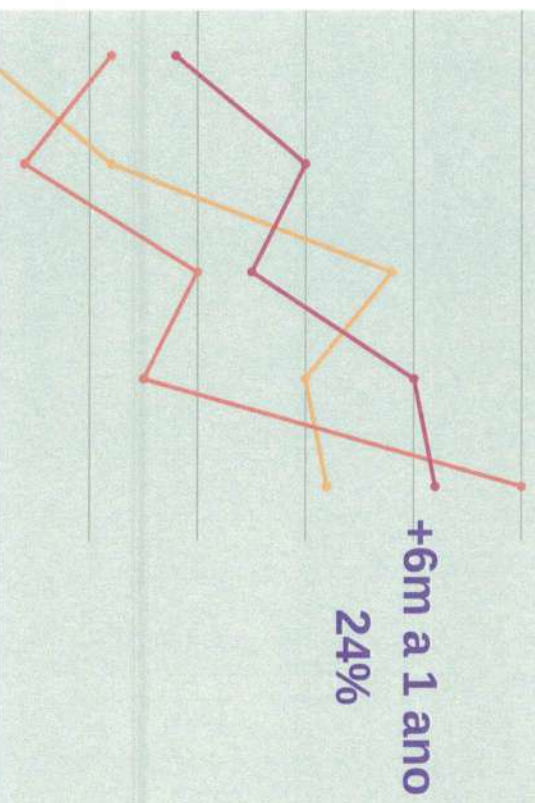
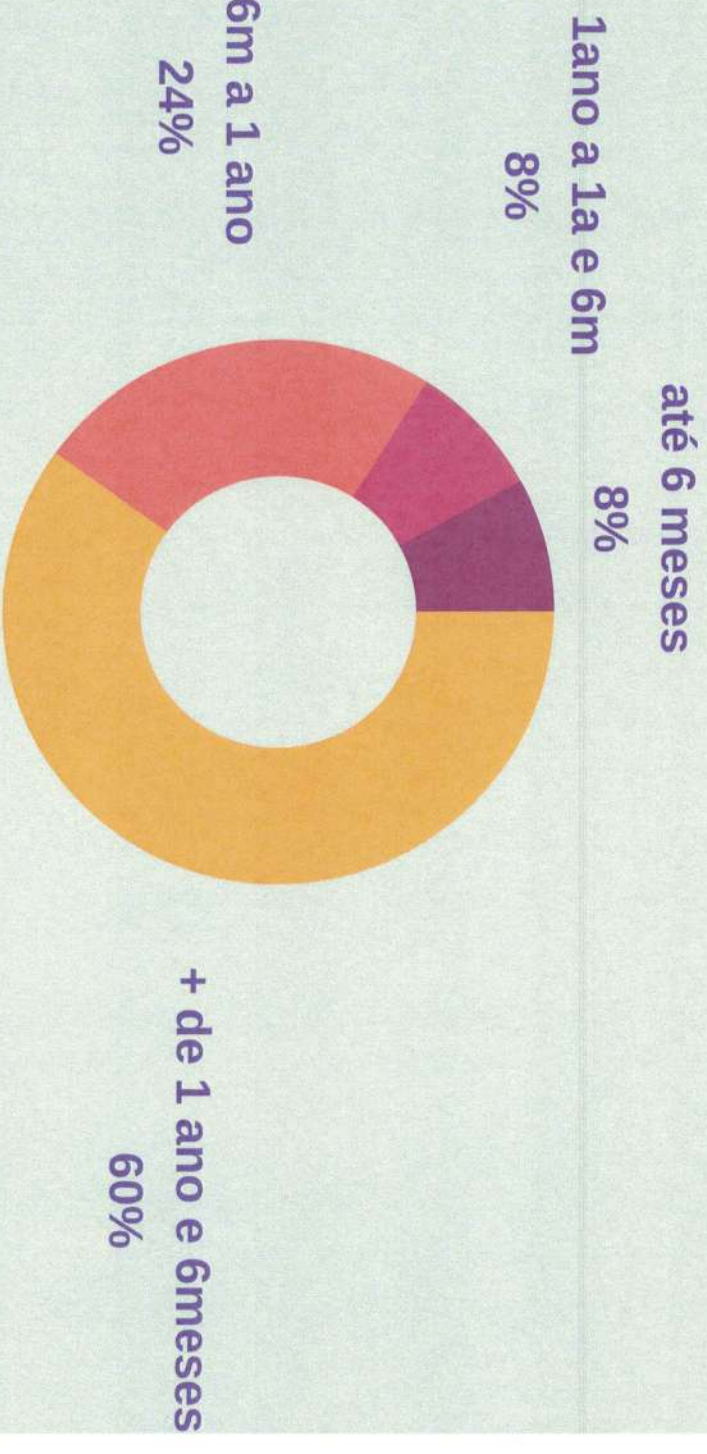


Ótimo  
92.4%



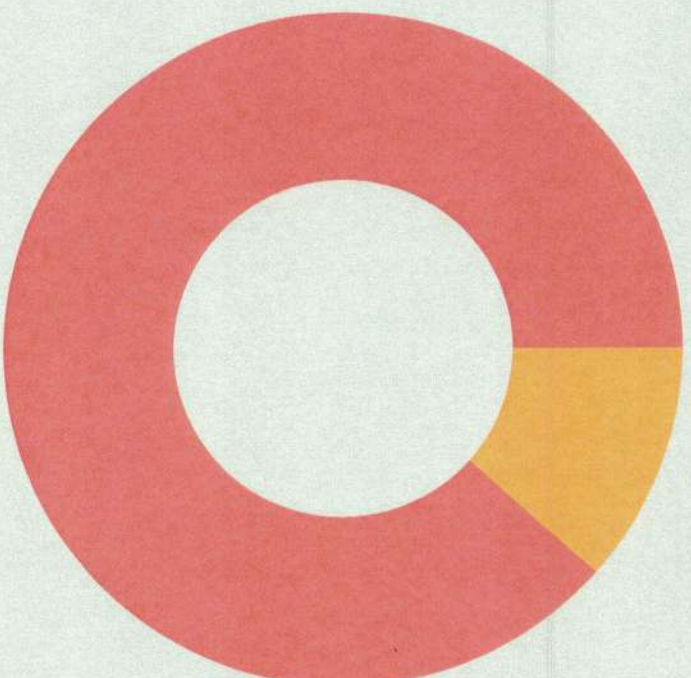


# Há quanto tempo você participa da AFADEFI?

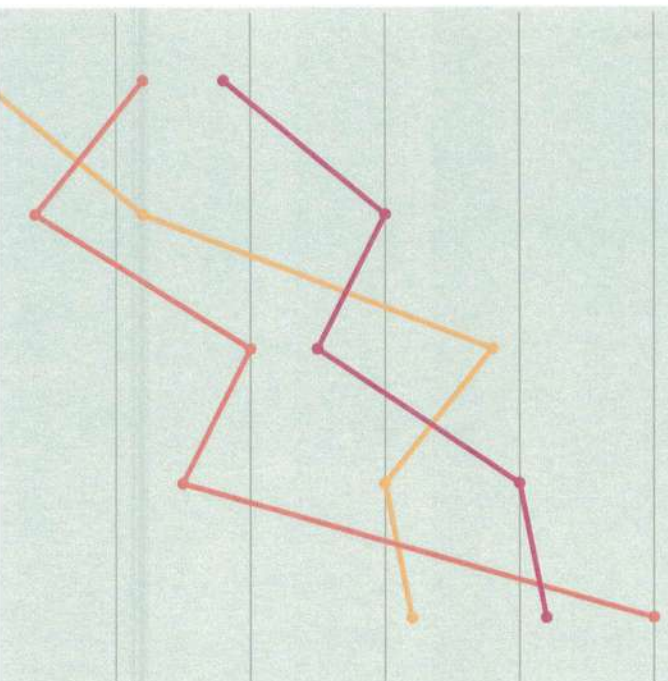


# Qual a expectativa de duração do tratamento/atendimento?

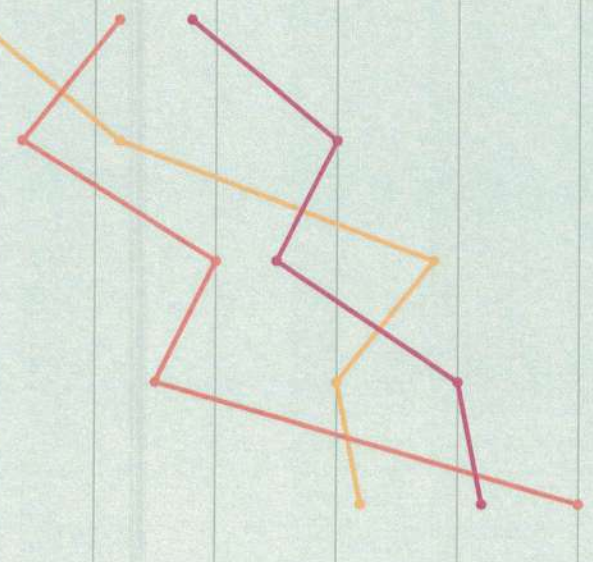
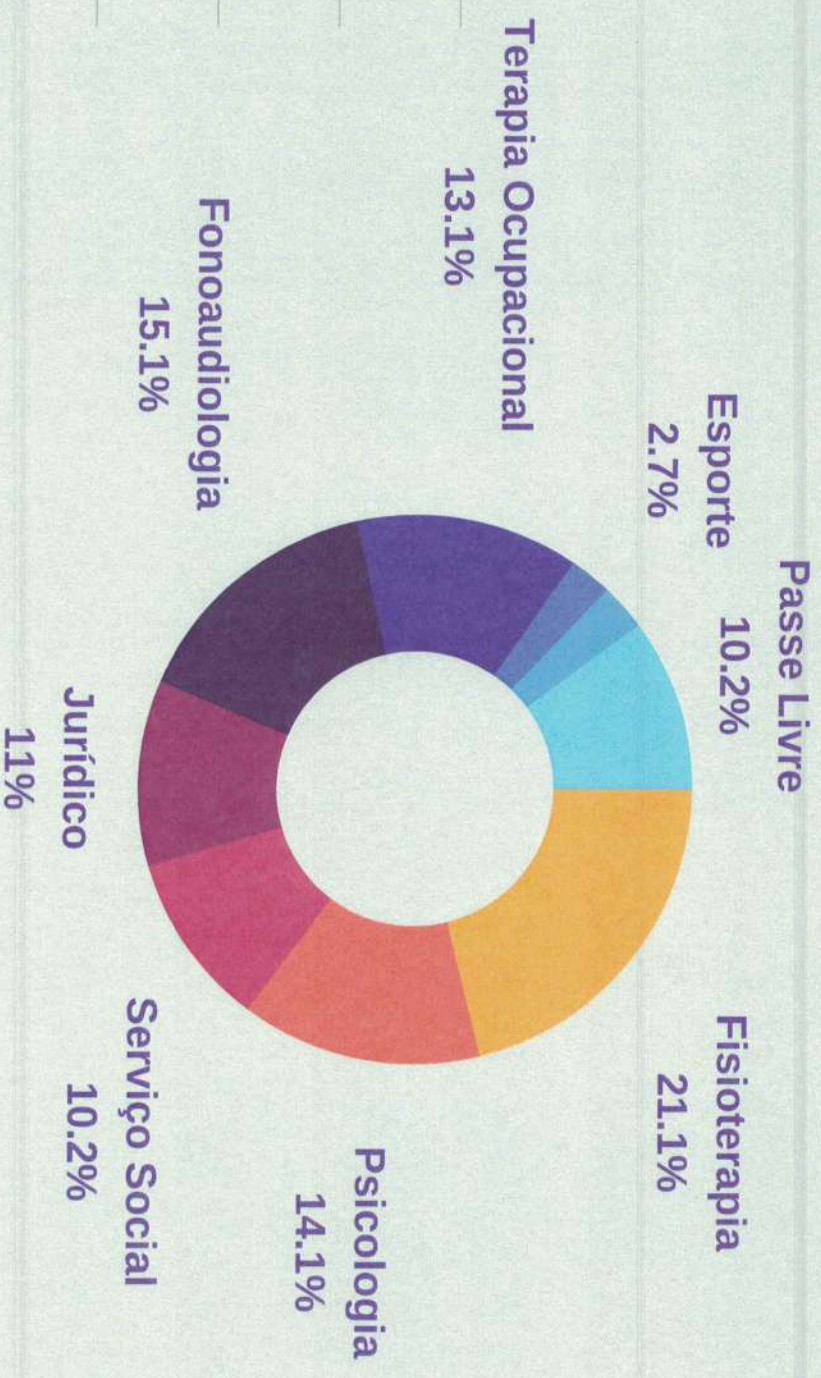
até 1 ano  
11.6%



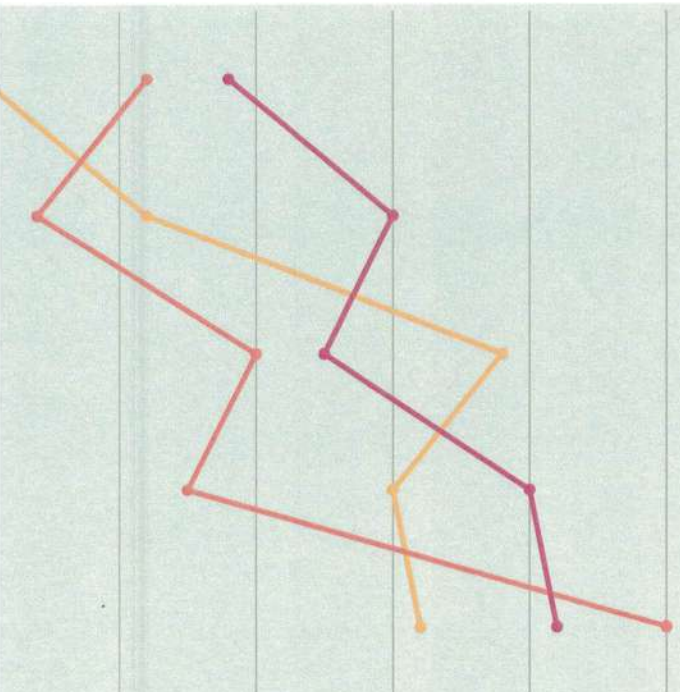
+ de 1 ano  
88.4%



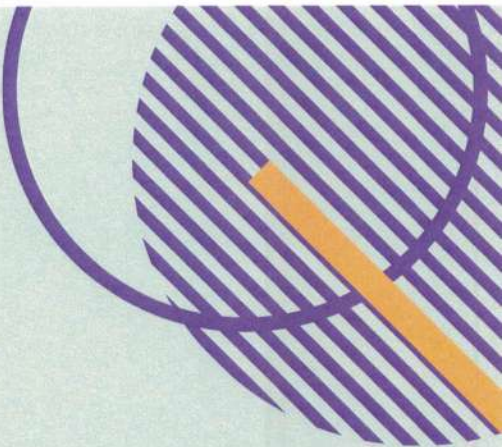
# Quais atendimentos você recebeu ou recebe na AFADEFI?



# Você ou seu filho(a) participa de quais grupos da AFADDEFI?



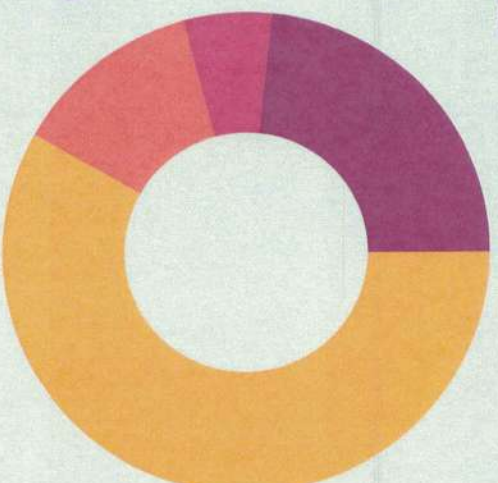
# Quais os principais motivos que o levam a faltar aos atendimentos na AFADDEFI?



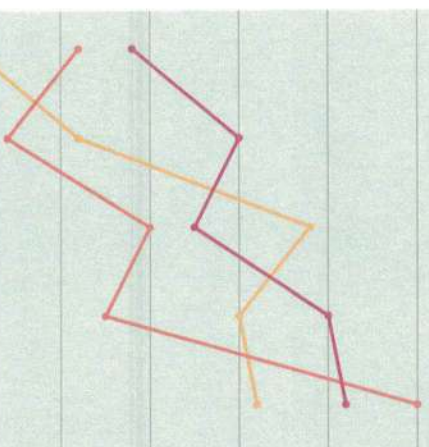
Férias Escolares/Viagem  
23.3%

Problemas com terceiros  
5.8%

Horários Incompatíveis  
12.6%

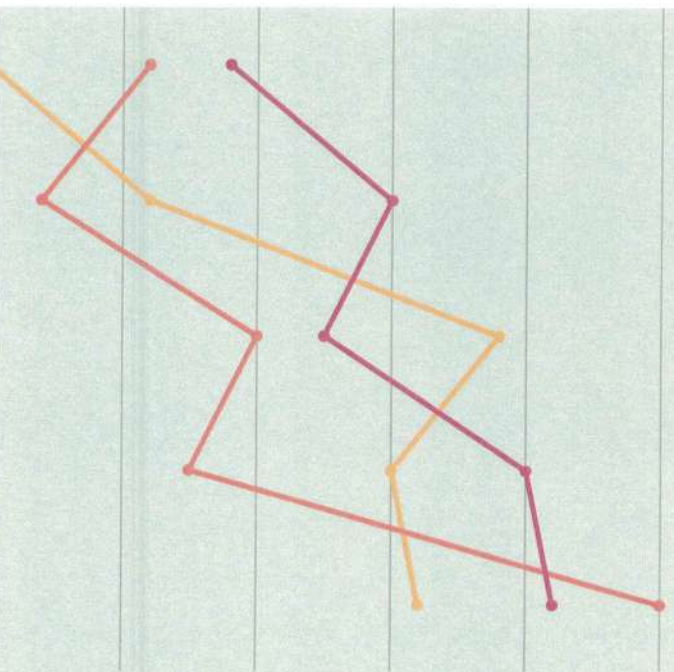
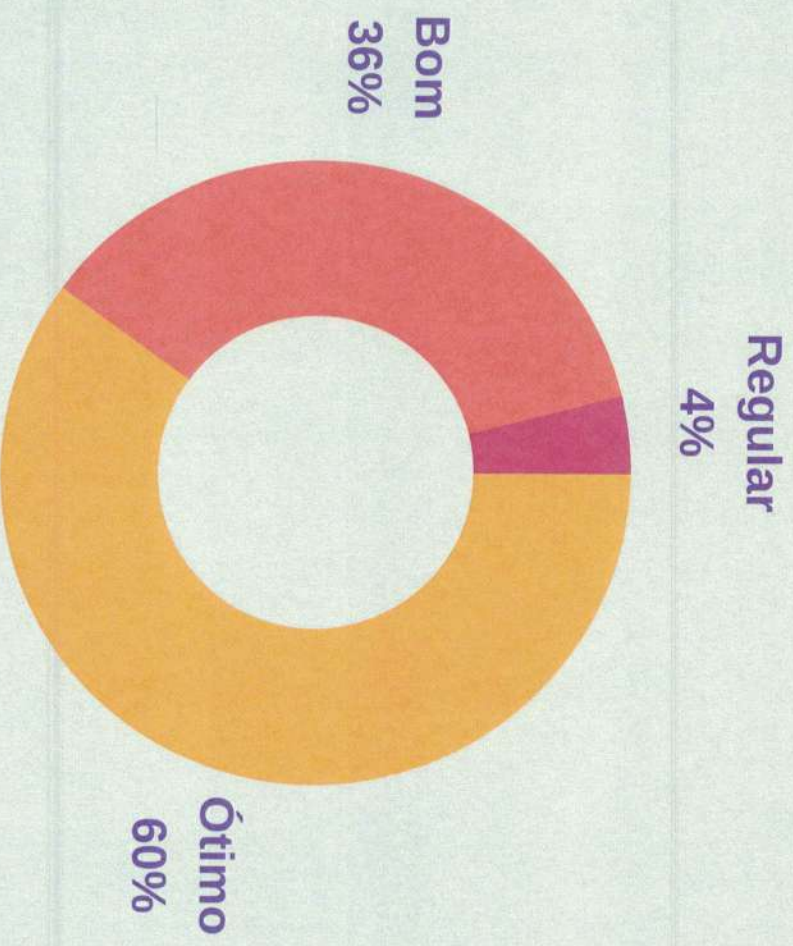


Dificuldade Locomoção/Transporte  
58.3%



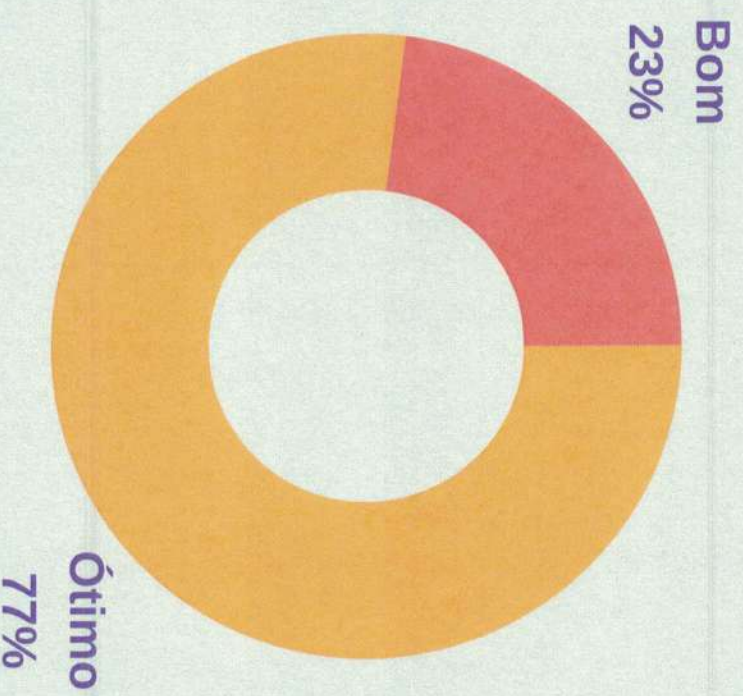
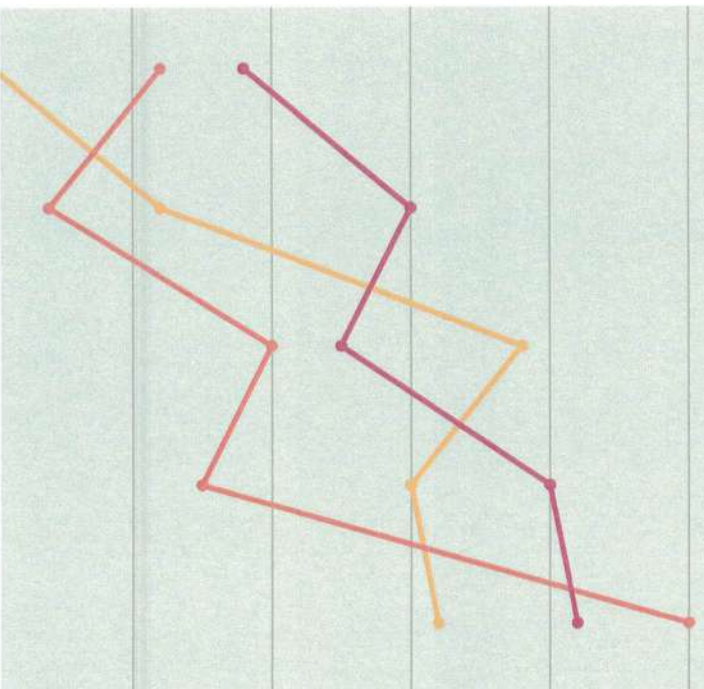


## Durante o Estado de Calamidade/ PANDEMIA da Covid-19, como você avalia o atendimento online?



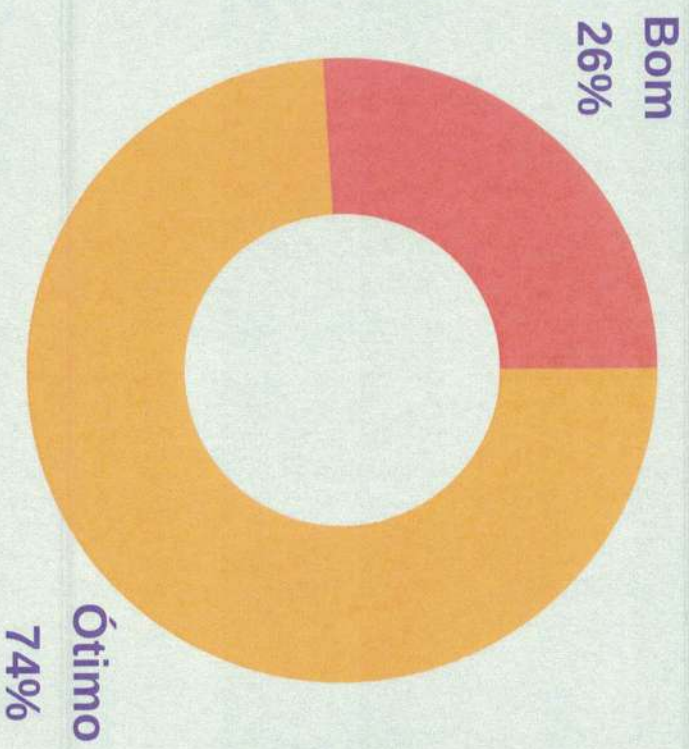
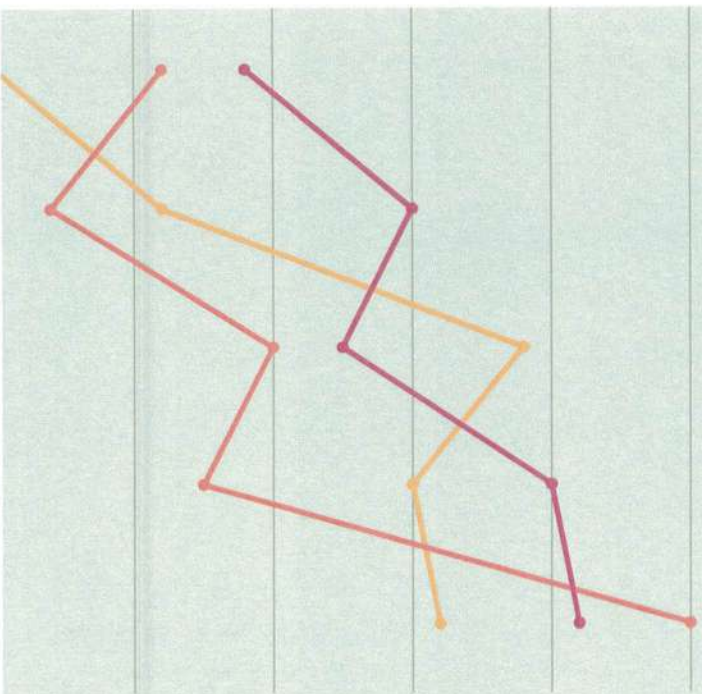


## Durante o Estado de Calamidade/ PANDEMIA da Covid-19, como você avalia as medidas de segurança, higiene e cuidados adotados pela AFADDEFI?





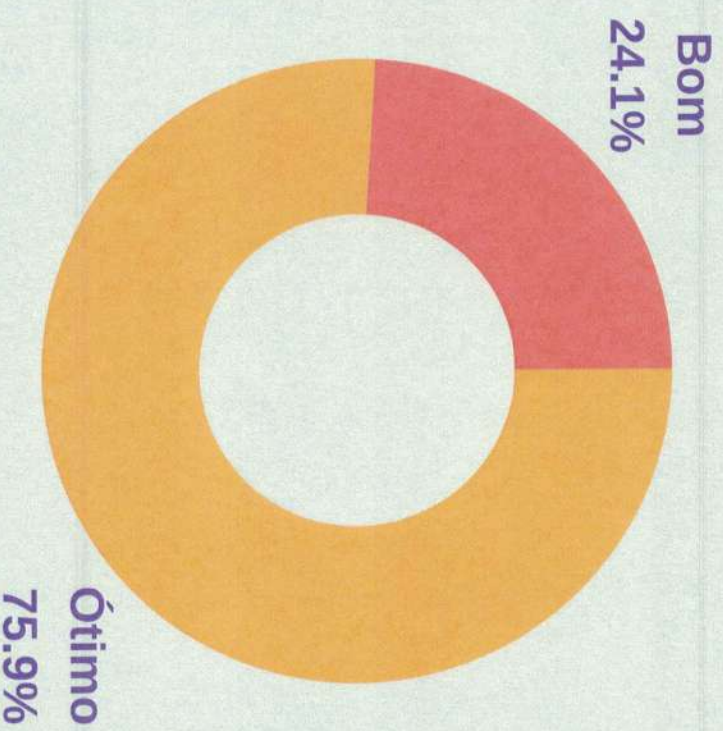
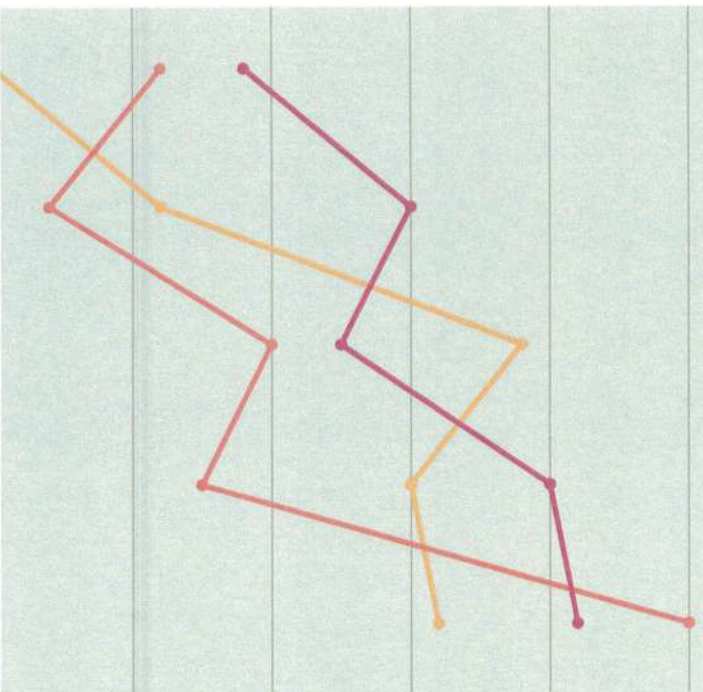
## Durante o Estado de Calamidade/ PANDEMIA da Covid-19, como você avalia o uso de EPI's pela equipe de profissionais da AFADDEFI?

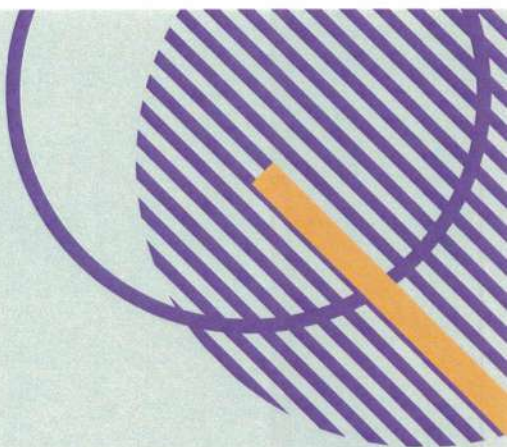




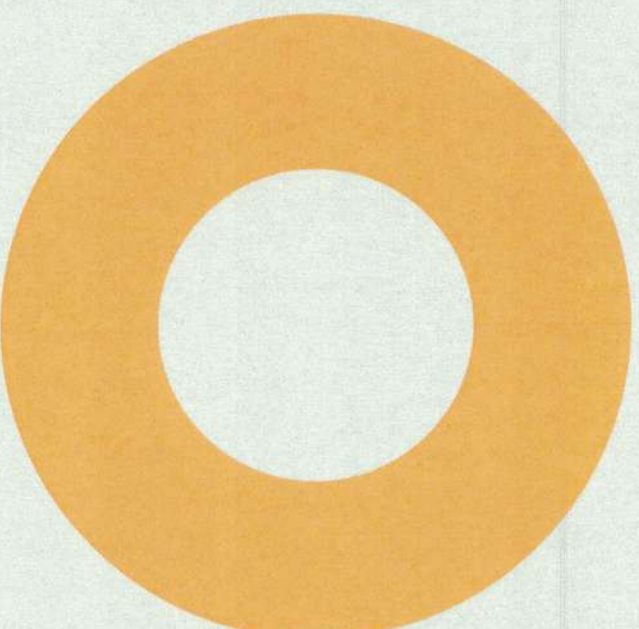


## Como você avalia o atendimento psicoterapêutico prestado pela **AFADDEFI?**





# Como você avalia o atendimento de serviço social prestado pela AFADEFI?

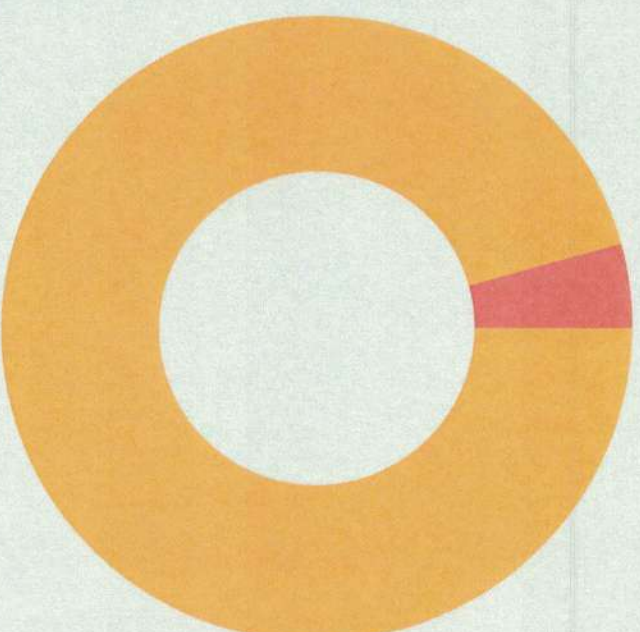


Ótimo  
100%

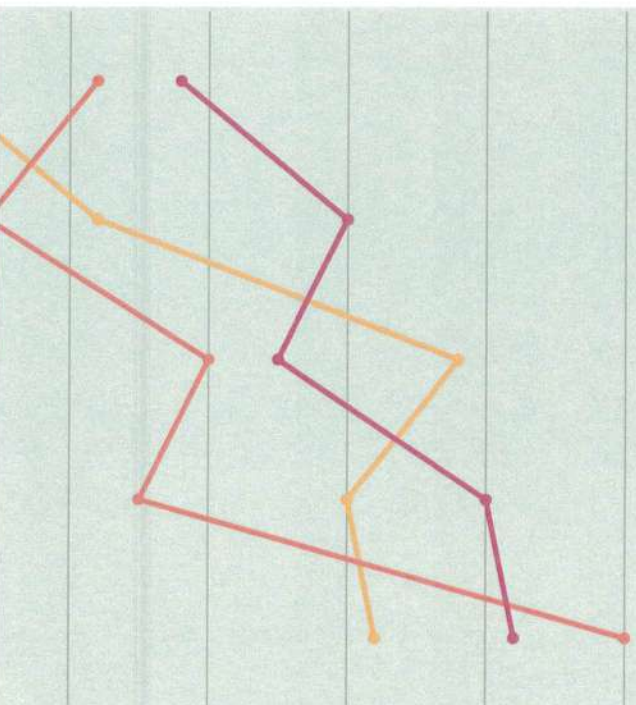
# Como você avalia o atendimento jurídico prestado pela AFADDEF?

Bom

4.3%



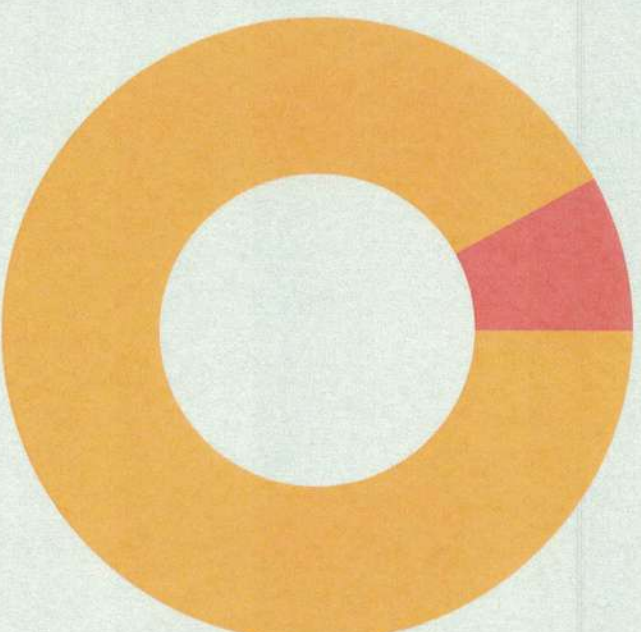
Ótimo  
95.7%



# Como você avalia o atendimento de fisioterapia prestado pela AFADDEFI?

Bom

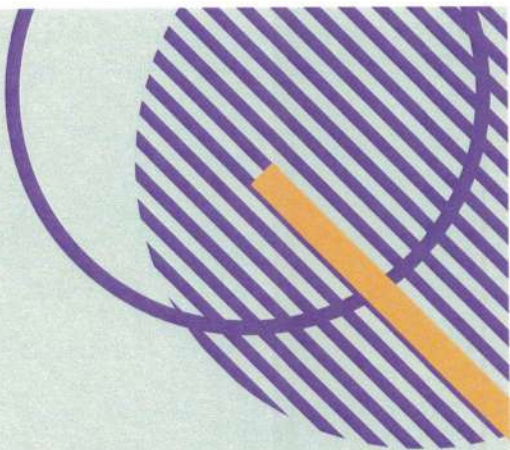
8.1%



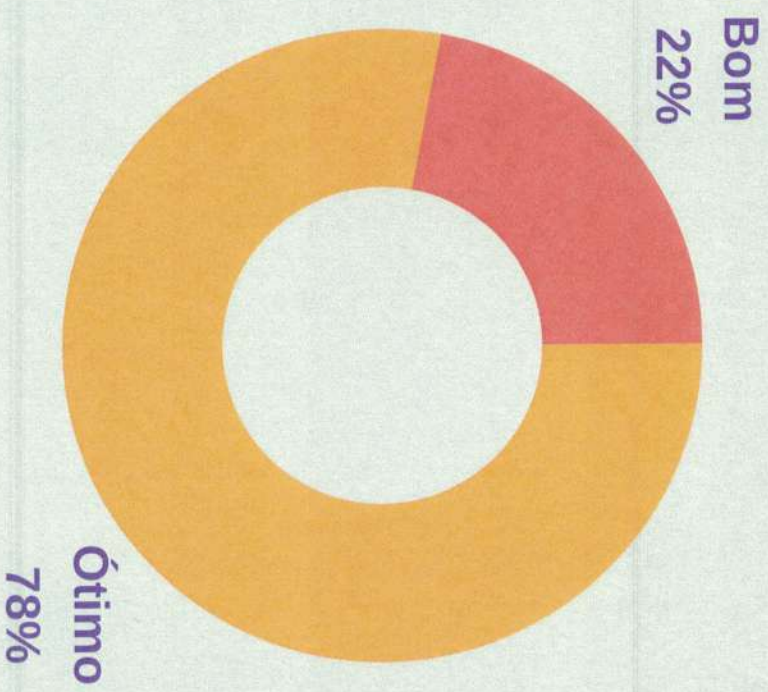
Ótimo

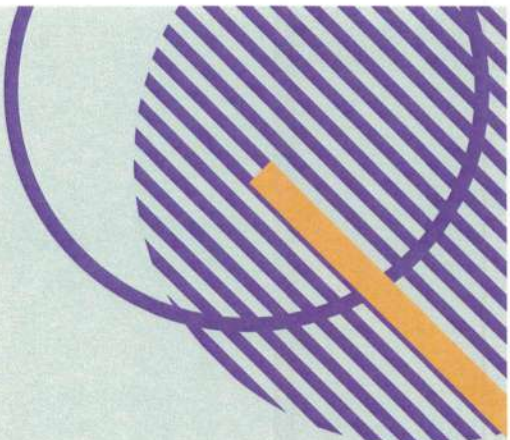
91.9%





# Como você avalia o atendimento de fonoaudiologia prestado pela AFADEFI?





# Como você avalia o atendimento de terapia ocupacional prestado pela AFADEFPI?

