



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 011/2020

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 11ª (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 011/2020

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos oitenta e três reais), referente à 11ª (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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

NOVEMBRO- 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 26/11/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

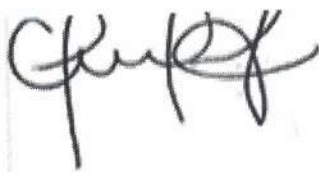
DATA:

Parcela 11 VALOR R\$ 17.883,00

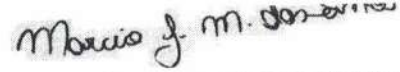
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: **Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.**

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	26/11/2020	Parcela nº 11 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:09	01/12/2020	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:04	01/12/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF:04	01/12/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:04	01/12/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF:04	01/12/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:06	01/12/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.228,80
FATURA	01/12/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 700,72
FATURA	01/12/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 116,73
FATURA	01/12/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	01/12/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 15,77
NF: 139	01/12/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	01/12/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.040,00
DARF	01/12/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	01/12/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
TARIFA	01/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA	01/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA	01/10/2020	Pgto de tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA	01/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA	02/12/2020	Pgto de tarifa de transferência de recurso		R\$ 1,20
TARIFA	02/12/2020	Pgto manutenção de conta corrente		R\$ 54,95
TARIFA	02/12/2020	Pgto de tarifa de transferência de recurso		R\$ 1,20
NF000049708	03/12/2020	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 456,00
BOLETO	03/12/2020	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME		R\$ 119,00
Transferência	03/12/2020	Pgto Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 120,05	R\$ 565,55
NF: 00000945	03/12/2020	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 10,45
TARIFA	03/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		R\$ 3,29
TARIFA	03/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		
Transferência	04/12/2020	Pgto Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 7,16	R\$ 7,16
TARIFA	04/12/2020	Pgto de tarifa de DOC		
Transferência	07/12/2020	Pgto Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 60,00	
NF:06	07/12/2020	Pgto diferença de valores da Fisioterapeuta		R\$ 60,00
TOTAIS			R\$ 18.070,21	R\$ 18.070,21

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 07 de dezembro 2020



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA FADEFI.



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\$ 187,21 (cento e oitenta e sete reais e vinte e um centavo) efetuado 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\$ 67,16 (sessenta e sete reais e dezesseis centavos) para complemento de despesas, conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0
 Valor 120,05
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	03/12/2020 14:59:21
	J9482747 EVANDRO PREZZI	03/12/2020 15:23:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0
Valor 7,16
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



Consultas - Emissão de comprovantes

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:26:02
527105271 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	60,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233
=====

NR.AUTENTICACAO	D.B2F.EE8.273.616.FB9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 11º (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, 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 07 dias do mês de dezembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta reais), referente à 11º (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, 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 07 dias do mês de dezembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

ATESTADO

Eu, EVANDRO PREZZI, Presidente da AFADEFI, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foram recebidos ou prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 07 dias do mês de dezembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 11º (décima primeira) 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 20/12/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 11ª (décima primeira) 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, 07 de dezembro de 2020.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari

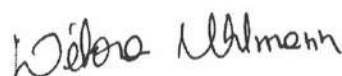
CPF: 251.896.389-87


Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53


Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72


Débora Uhlmann

CPF: 658.790.829-20


Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59


Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00

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

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Site: afadefi.com.br



AFADEFI

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/11/2020 A 30/11/2020

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 melhorar os laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência física, além de reestruturação familiar e, conseqüentemente, da qualidade de vida, com o resgate da autoestima das crianças e adolescentes. Sensibilização das famílias, com aumento da independência e inclusão social dos pacientes.

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	184	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	62	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 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	64	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	69	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				167			167
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							212
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	273	151	20	00			444
	Realizado	228	127	11	13			379

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

16



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	160	64	20				244
	Realizado	123	50	11				184
Psicologia	Previsto	36	27	00	00			63
	Realizado	30	19	00	13			62
fonoaudiologia	Previsto	41	26	00				67
	Realizado	39	25	00				64
Terapia ocupacional	Previsto	36	34	00				70
	Realizado	36	33	00				69

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referentes ao mês.	NOVEMBRO de 2020
Pessoal.	R\$ 12.055,60
Encargos.	R\$ 3.144,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$ 1.248,66
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$
Material de Consumo.	R\$ 456,00
Materiais de limpeza	R\$ 565,55
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 18.070,21

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	NOVEMBRO de 2020
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17,883,00
Recursos Próprios.	R\$ 187,21
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,01
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 18.070,21

Valdeci Matias
Diretor administrativo

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRIANÇA	SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	Sábado (07)				
Arnaldo	FERIADO	Jean		Miguel			01			
RAYAN	FERIADO	Milovan					01			
120							02			
abriel				Miguel			01			
elena			Jean				01			
enrique							01			
João Eduardo							01			
que							02			
evin	Jean			Jean			01			
oranna							02			
Maitron							01			
Marton							02			
Abalo Pires			Rafael				02			
Rafaela							02			
Renan							02			
Richard	FERIADO						02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	Sábado (14)				
ernardo							01			
RAYAN							02			
nzo							01			
abriel							02			
elena							02			
enrique							02			
ão Eduardo							01			
aué							02			
evin							01			
oranna							01			
Mairon							01			
Marlon							02			
pablo Pires							01			
Rafaela							02			
Renan							02			
Richard							02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE E JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE E JOVEM:										

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

22

22



CRIANÇA	ATENDIMENTO					PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)			
Jernardo	Magde			Magde		01		
JRAYAN	Magde			Magde		02		
Enzo	Magde					01		
Sabriel	Magde					02		
Helena	Magde		Vanessa	Michelle	Vanessa	02		
Henrique	Magde					01		
Jaão Eduardo	Magde					01		
Kaue	Magde					02		
Kevin	Magde					01		
Loranna						01		
Mairon				Magde		01		
Marlon				Magde		02		
Pablo Pires			Falta		Falta	01		
Rafaela						02		
Renan						02		
Richard						02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:								

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



MÊS: NOVEMBRO/1

CRIANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
ernardo	Magde			Magde			01		
RAYAN	Magde			Magde			02		
nzo	Magde			Magde			01		
gabriel	Magde			Magde			02		
telena	Magde		Noviss	Magde			02		
henrique	Magde			Magde			02		
ão Eduardo	Magde			Magde			01		
kaue	Magde			Magde			02		
Kevin	Magde			Magde			01		
Loranna				Magde			01		
Mairon				Magde			01		
Marlon				Magde			02		
Pablo Pires			Paulo	Magde	Paulo		01		
Rafaela				Magde			02		
Renan	Magde			Magde			02		
Richard	Magde			Magde			02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE									
Brenda	Magde	Eric		Magde			02		
Eric	Magde	Eric		Magde			01		
Gustavo J.	Magde			Magde			01		
João Pedro	Magde			Magde			01		
Leonardo M	Magde			Magde			02		
Luan	Magde			Magde			02		
Tamires	Magde			Magde			02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM									
Ana Flávia	Magde		Ana Flávia				02		
Jean	Magde						01		
Luitz Philippe	Magde						01		
Suzana	Magde						01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Handwritten mark



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo							00		
BRAVAN	0 magde						01		
Enzo							00		
Gabriel	05 ABRIL						01		
Helena	W Michelle						01		
Henrique							00		
Jaão Eduardo	05/11/2005						01		
Kaue	05/11/2005						01		
Kevin	05/11/2005						01		
Loranna							01		
Mairon							00		
Marlon							00		
Pablo Pires							00		
Rafaela							00		
Renan							01		
Richard	05/11/2005						01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	05/11/2005						01		
Eric							00		
Gustavo J.	05/11/2005						01		
João Pedro							00		
Leonardo M							01		
Luan							00		
Tamires	05/11/2005						00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia	05/11/2005						00		
Jean							00		
Luiz Philipe	05/11/2005						00		
Suzana							00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS CRIANÇA:			
	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	Sábado (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	✓		Edurysa				1	1		
Júlia		*EVI	*LIVIA				1	1		
Guilherme Moraes							1	1		
Gabriel Vitoria							1	1		
Gabriel Fachin		*Adriana					1	1		
Latália			*M. Lore				1	1		
Aarlon			*Thalene				1	1		
Lenan							1	1		
Renan							1	1		
Ana Clara					*ANA		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS CRIANÇA:				
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*Bryan					1	1		
Gabriel Prezzi			SOBRIE	SADIA			2	2		
Caroline				Caroline			1	1		
Gabrielly							1	1		
Lucas							1	1		
Carolina							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE:				
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise							0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS JOVEM:				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM:				

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (02/11)	Terça (03/11)	Quarta (04/11)	Quinta (05/11)	Sexta (06/11)	Sábado (07/11)				
Juilherme Pagno	KLUSIA		*MUNIAM				1	1		
Luís			*LUISA				1	1		
Juilherme Moraes	*Rutia	CVI					1	1		
Jabrielly Vitoria							1	1		
Jabriel Fachin		Adriano					1	1		
Natalia	*De Br		*De Br				1	1		
Marlon	marlon		marlon				1	1		
Renan	marlon						1	1		
Ana Clara				*Ana Clara			1	1		
Tatiana			*Tatiana				1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA:				
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE				
Bryan		*Bryan					1	1		
Gabriel Prezzi			*GABRIEL				1	1		
Caroline			*Caroline				1	1		
Gabrielly							1	1		
Lucas							1	1		
Carolina		*CAR					1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE:				
JOVEM						JOVEM				
Karise							0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM:				

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	MÊS: NOVEMBRO/2020					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (16.11)	Terça (17.11)	Quarta (18.11)	Quinta (19.11)	Sexta (20.11)				
Juilherme Pagno	USA		Miriam Lisboa			1	1		
Julherme Moraes		SUI				1	1		
Jabrielly Vitoria	RUBIA					1	1		
Jabriel Fachin		Adriane				1	1		
Natalia	*Jabise		*Jabise			2	2		
Marlon	*Marlon		Indice			2	2		
Renan	*Lauriane					2	2		
Ana Clara			*Ana Clara			2	2		
Otavo						2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									

Carolina

Bryan

Gabriel Prezzi

Caroline

Gabrielly

Lucas

Karise

LEGENDA:

F - Falta

F1 - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

DIAL GRAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA			ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (23.11)	Terça (24.11)	Quarta (25.11)	Quinta (26.11)	Sexta (27.11)	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()				
Julherme Pagno	USA	G	Miguel LUSA								1	1
Julherme Moraes		GU1									1	1
Gabrielly Vitoria	Rutia	Adriana									1	1
Gabriel Fachin	*Viviane		*Viviane								2	2
Natalia	marlene		marlene								2	2
Marlon	*Jusiane										2	2
Renan											1	1
Ana Clara				*Ana Clara							1	1
Olavine											2	2
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 17												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 17												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS CRIANÇA: 17												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 17												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 1												
Bryan		*Bryan									1	1
Gabriel Prezzi			*ADRIANA								2	2
Caroline			*Caroline								1	1
Gabrielly											1	1
Lucas											1	1
Carolina											1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS JOVEM: 1												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 1												

LEGENDA:
 A - Atividade
 B - Avaliação
 C - Comunicação
 D - Derrotativa
 E - Intervenção Especial
 F - Fala
 G - Grupo
 H - Higiene
 I - Imagem
 J - Jogos
 K - Música
 L - Lúdico
 M - Movimento
 N - Narrativa
 O - Observação
 P - Ponto
 Q - Qualidade
 R - Ritmo
 S - Sentimentos
 T - Tátil
 U - Uso de Objetos
 V - Visual
 W - Trabalho
 X - Xerografia
 Y - Yoga
 Z - Zumbido

12



CRIANÇA	SEGUNDA (30/11)						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado				
Guilherme Pagno							1	0	4	4
Luisa	LUISA						1	0	4	4
Guilherme Moraes							1	0	4	4
Gabrielly Vitoria	Dutra						1	0	4	4
Gabriel Fachin							1	0	4	4
Natália	Marcos						1	0	4	4
Marlon	marlene						1	0	4	4
Renan	rustiane						1	0	4	4
Ana Clara							1	0	4	4
Otávio							1	0	4	4

ADOLESCENTE	SEGUNDA (30/11)						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado				
Bryan							0	0	4	4
Gabriel Prezzi							0	0	4	4
Caroline							0	0	4	4
Gabrielly							0	0	4	4
Lucas							0	0	4	4

JOVEM	SEGUNDA (30/11)						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado				
Karise							0	0	0	0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 20
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 20
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 20
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 20
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 0
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 0

LEGENDA:
 F: Falta
 FI: Faltoso
 P: Presença
 G: Grupo
 IE: Intervenção Escolar
 AT: Atendimento
 AD: Ados (Adolescente e Jovem)
 ADOL: Adolescente e Jovem



52

CRIANÇA	Segunda (02)	Terça ()	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA			01	01	04	04
Richard						-	-	04	04
Kevin						-	-	04	04
Ana Clara				ANA		01	01	04	03
Lorana						-	-	04	03
Gabrielly V				GF		-	-	-	-
Davi Lucas						-	01	04	02
João Eduardo						-	-	04	04
Guilherme P						-	-	-	-
Gabriel Eduardo						-	-	04	04
Marlon				Marlon		01	01	04	02
Brayvan						-	-	-	-
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MÊS CRIANÇA: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MÊS CRIANÇA: 03									
Allana						-	-	04	-
Leonardo				LEO		01	01	04	04
Gustavo						-	-	04	04
Brenda						-	-	04	03
Gabrielly						-	-	04	04
Caroline				Caroline		01	01	04	04
Maria Fernanda						-	-	FS	FS
Renan O.						-	-	03	-
Lucas						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MÊS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MÊS JOVEM: 03									

LEGENDA:
 F1 - Atendimento Individual
 F2 - Atendimento em Grupo
 F3 - Atendimento Especial

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MÊS JOVEM E ADULTO:
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MÊS JOVEM E ADULTO:

TOTAL = 49

Realizado = 63

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



CRIANÇA	Segunda (09)	Terça ()	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa	RICHARD		LUISA			01	01	04	
Richard	John					01	01	04	
Kevin						01	01	04	
Ana Clara						01	01	04	
Lorana						01	01	04	
Gabrielly V						01	01	04	
Davi Lucas						01	01	04	
João Eduardo						01	01	04	
Guilherme P						01	01	04	
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01	04	
Marlon				Marlon		01	01	04	
Brayan						01	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAL CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAL CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MÊS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MÊS JOVEM									
JOVEM	Segunda (09)	Terça ()	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01	04	
Leonardo				LEO		01	01	04	
Gustavo						01	01	04	
Brenda						01	01	04	
Gabrielly						01	01	04	
Caroline				Caroline		01	01	04	
Maria Fernanda						01	01	04	
Renan						01	01	04	
Lucas						01	01	04	

LEGENDA:

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12115403



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEN					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEN					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)					
Luisa			• LUISA								01	01	04		
Richard	• RICHARD										01	01	04		
Kevin	• Kevin										01	01	04		
Ana Clara											01	01	04		
Lorana	• LORANA										01	01	04		
Gabrielly V											-	-	-		
Davi Lucas											01	01	04		
João Eduardo	• João Edu.										01	01	04		
Guilherme P											-	-	-		
Gabriel Eduardo	• GABRIEL										01	01	04		
Marlon											-	01	04		
Brayan											-	-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEN 08															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEN 08															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEN 05															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEN 05															
Alliana											-	01	04		
Leonardo											01	01	04		
Gustavo											01	01	04		
Brenda	• BRENDA										01	01	04		
Gabrielly											-	-	-		
Caroline											01	01	04		
Maria Fernanda											05	05	05		
Renan											-	-	03		
Lucas											01	01	04		

LEGENDA:

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Luisa	23 RICHARD		25 LUIZA			01	01	04	
Richard						01	01	04	
Kevin	24 Kevin					01	01	04	
Ana Clara						-	01	04	
Lorana	26 LORANA					01	01	04	
Gabrielly V						-	-	-	
Davi Lucas						01	01	04	
João Eduardo	27 João E.					01	01	04	
Guilherme P						-	-	-	
Gabriel Eduardo	28 GABRIEL					01	01	04	
Marlon						-	01	04	
Brayan						-	-	-	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA 09									
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Allana						-	01	04	
Leonardo				29 LEO		01	01	04	
Gustavo						01	01	04	
Brenda	30 BRENDA					01	01	04	
Gabrielly						-	-	-	
Caroline				31 Caroline		01	01	04	
Maria Fernanda						-	03	03	
Renan						-	01	03	
Lucas				32 LUCAS		01	01	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM 02									

LEGENDA:

Eliza R. Gomes Borqui
Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12115403



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						-	-	04	
Richard	• RICHARD					01	01	04	
Kevin	• Kevin					01	01	04	
Ana Clara						-	-	04	
Lorana	• LORANA					01	01	04	
Gabrielly V						-	-	04	
Davi Lucas						-	-	04	
João Eduardo	• João E.					01	01	04	
Guilherme P						-	-	04	
Gabriel Eduardo	• BARRI					01	01	04	
Marlon						-	-	04	
Brayan						-	-	04	
JOVEM									
Allana						-	-	04	
Leonardo						-	-	04	
Gustavo	• G					01	01	04	
Brenda	• BRENDA					01	01	04	
Gabrielly						-	-	04	
Caroline						-	-	04	
Maria Fernanda						-	-	03	
Renan						-	-	04	
Lucas						-	-	04	

LEGENDA:

Eliza R. Gomes Barzi
Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12115403

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 Novembro 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Miriam de Souza Pagnon	04/11/2020	16:00	Miriam Pagnon
02	Denise B. Silva	05/11/2020	10:30	Denise B. Silva
03	Magda Frasseto	05/11/2020	16:45	Magda Frasseto
04	Beatriz B. Benzberg	09/11/2020	8:00	Beatriz B. Benzberg
05	Rubia M. Pereira	09/11/2020	16:45	Rubia
06	Miriam de Souza Pagnon	11/11/2020	16:00	Miriam Pagnon
07	Nilian R. Banzelaine	11/11/2020	16:45	Nilian R. Banzelaine
08	Magda Frasseto	12/11/2020	16:45	Magda Frasseto
09	Christiane Machado	16/11/2020	14:15	Christiane Machado
10	Johane T. Silva M. de S.	18/11/2020	13:30	Johane T. Silva M. de S.
11	Miriam de Souza Pagnon	18/11/2020	16:00	Miriam de Souza Pagnon
12	César Teixeira	19/11/2020	8:00	César Teixeira
13	Magda Frasseto	19/11/2020	16:45	Magda Frasseto
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 13 atendimentos

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678
E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda (01)	Terca ()	Quarta ()	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA A		01	01		
Lorana	• Luana					01	01		
Henrique	• Vanessa					01	01		
Helena	• Mikelle					01	01		
Gabrielly	• Kátia					01	01		
Enzo	• Milian					01	01		
Brayan	• Magda					01	01		
Rafaela				• RAFAELA		01	01		
Kaue	• Kaue					01	01		
Davi Lucas				E.S.		01	01		
Renan	• Regina					01	01		

ADOLESCENTE	Segunda (09)	Terca ()	Quarta ()	Quinta (12)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	• BRENDA					01	01		
Renan Oliveira	F.					01	01		
Richard				• RICHARD		01	01		
Gabriel Prezzi				• GABRIEL		01	01		
João Pedro				• João Pedro		01	01		
Lucas				• LUCAS		01	01		
Carolina				• CAROLINA		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



CRIANÇA	QUANCA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Ana Clara	Segunda (16)			Quinta (19)		01	01		
Lorana	Buona			ANA A		01	01		
Henrique	New York					01	01		
Helena						—	—		
Gabrielly	ES					01	01		
Enzo	Mude					01	01		
Brayan	magde			BRAYEL A		01	01		
Rafaela	Kanalu			BRAYEL A		01	01		
Kaue				BRAYEL A		01	01		
Davi Lucas						01	01		
Renan	Kigama					01	01		
OTAVIO									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANA QUANCA: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA QUANCA: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL QUANCA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL QUANCA: 01									
ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01		
Renan Oliveira	CRISTIANE			RICARDO		01	01		
Richard				RICARDO		01	01		
Gabriel Prezzi				RICARDO		01	01		
João Pedro				RICARDO		01	01		
Lucas				LUIS		01	01		
Carolina				CAROLINA		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 01									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

75



CRIANÇA	Segunda (30)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIRIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Buena	/	/	/	/	01	01	04	04
Lorana	Neuza	/	/	/	/	01	01	04	04
Henrique	Paulina desligado	/	/	/	/	01	01	04	02
Helena	Marta	/	/	/	/	01	01	04	03
Gabrielly	Marta	/	/	/	/	01	01	04	02
Enzo	Marta	/	/	/	/	01	01	04	04
Brayan	Marta	/	/	/	/	01	01	04	04
Rafaela	Marta	/	/	/	/	01	01	04	04
Kaue	Marta	/	/	/	/	01	01	04	03
Davi Lucas	Marta	/	/	/	/	01	01	04	04
Renan	Marta	/	/	/	/	01	01	04	04
Renan Oliveira	BRENDA	/	/	/	/	01	01	04	04
Richard	_____	/	/	/	/	01	01	04	04
Gabriel Prezzi	_____	/	/	/	/	01	01	04	04
João Pedro	_____	/	/	/	/	01	01	04	04
Lucas	_____	/	/	/	/	01	01	04	04
Carolina	_____	/	/	/	/	01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS CRIANÇA						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS CRIANÇA						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS ADOLESCENTE						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS ADOLESCENTE						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSA ADOLESCENTE						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSA ADOLESCENTE						01	01	04	04

LEGENDA: F. Falta Ff. Falta Justificadas D. Dependente G. Grupo K. Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM): 07

Total atendidos: 64



AFADefi

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos

Balneario Lamborí - SC

Inscrição Estadual nº 12.12-2003 CNPJ 05405039-0001-02

CNPJ nº 05405039-0001-02 de 01/11/1988 to 22/05/2005

CNPJ nº 05405039-0001-02 de 22/05/2005 to 01/11/2006

Mês Novembro / 2020

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maicon	09/11/2020	8:00h	MAICON SANTOS
02	Maicon	16/11/2020	8:00h	MAICON SANTOS
03	Maicon	23/11/2020	8:00h	MAICON SANTOS
04	Maicon	30/11/2020	8:00h	MAICON SANTOS
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

T. Prev. = 04
T. Atend. = 04



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela	/			BRAPHELA		01	01		
Renan	/								
Isabela	/								
Ana Clara	/			ANACLA		01	01		
Lorana	/								
Enzo	/								
Luísa	/								
Henrique	/								
Richard	/			RICHARD		01	01		
Pablo Pires	/								
Helena	/			HELENA		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira									
Kevin	/								
Tamires	/								
Leonardo	/			LEO		01	01		
Gabriel Prezzi	/			GABRIEL		01	01		
Carolina	/			CAROLINA		01	01		
Brenda	/			BRENDA		01	01		
Gustavo	/								
Lucas	/			LUCAS		01	01		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

T.O. novembro



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela				BRF		X	X		
Renan						X	X		
Isabela						X	X		
Ana Clara						X	X		
Lorana						X	X		
Enzo						X	X		
Luisa						X	X		
Henrique						X	X		
Richard						X	X		
Pablo Pires						X	X		
Helena						X	X		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: /						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: /			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: /						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: /			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira						X	X		
Kevin						X	X		
Tamires						X	X		
Leonardo						X	X		
Gabriel Prezzi						X	X		
Carolina						X	X		
Brenda						X	X		
Gustavo						X	X		
Lucas						X	X		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: /						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: /			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: /						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: /			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela	Rafaela			RAFAELA		01	01		
Renan	Renan					01	01		
Isabela	Isabela					01	01		
Ana Clara	Ana Clara			ANA CLARA		01	01		
Lorana	Lorana					01	01		
Enzo	Enzo					01	01		
Luisa	Luisa					01	01		
Henrique	Henrique					01	01		
Richard	Richard			RICHARD		01	01		
Pablo Pires	Pablo Pires					01	01		
Helene	Helene					01	01		

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira	Renan Oliveira					01	01		
Kevin	Kevin					01	01		
Tamires	Tamires					01	01		
Leonardo	Leonardo			LEONARDO		01	01		
Gabriel Prezzi	Gabriel Prezzi			GABRIEL PREZZI		01	01		
Carolina	Carolina			CAROLINA		01	01		
Brenda	Brenda			BRENDA		01	01		
Gustavo	Gustavo					01	01		
Lucas	Lucas			LUCAS		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 100
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 100
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101

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

OLHA PONTO: JULIO CESAR
 ERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: novembro/2020



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmirão Camború - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Isabela	03			06		X	X		
Isabela	03			06		X	X		
Ana Clara						X	X		
Lorana						X	X		
Enzo						X	X		
Luisa						X	X		
Henrique						X	X		
Richard						X	X		
Pablo Pires						X	X		

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira	03			06		X	X		
Kevin	03			06		X	X		
Tamires	03			06		X	X		
Leonardo	03			06		X	X		
Gabriel Prezzi	03			06		X	X		
Carolina	03			06		X	X		
Brenda	03			06		X	X		
Gustavo	03			06		X	X		
Lucas	03			06		X	X		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 09

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

55



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela									
Renan	1 Ruína					0X	0X	000000	000000
Isabela	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Ana Clara	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Lorana	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Enzo						0X	0X	000000	000000
Luisa	0 UGA					0X	0X	000000	000000
Henrique	0 Verônica					0X	0X	000000	000000
Richard						0X	0X	000000	000000
Pablo Pires	0 Pablo					0X	0X	000000	000000
Helena						0X	0X	000000	000000

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Kevin	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Tamires	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Leonardo	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Gabriel Prezzi	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Carolina	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Brenda	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Gustavo	0 Ruína					0X	0X	000000	000000
Lucas	0 Ruína					0X	0X	000000	000000

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

70 pontos

45



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: **EA**

Data Emissão: **30/11/2020**

Certificação: **2F800-E047D**

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: **bterrassan@hotmail.com**

PIS/PASEP: **13749910722**
Nº: **189**
Compl.: **ED. JADE**
UF: **SC** CEP: **88331-005**
Telefone: **4720330367**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648**
Endereço: **RUA 1500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

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 01/12/2020
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: **11/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8650003**
Observações:

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

Data Geração: **30/11/2020 10:17:17**

Impresso em: 03/12/2020 às 16:14:53

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: 9
Certificação
2F800-E047D

46



Transferências entre contas correntes BB

G332010839231890008
01/12/2020 08:42:10

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 11/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF: 051.516.319-85

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura
Bianca Muller Terrassan

Nome completo
BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 30/11/2020

Certificação: 8CCAE-88321

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 265.686.938-20 Cód. único: 180436
Endereço: AV ATLANTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: juliobentooliveira@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. NOVEMBRO/2020

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF. NOVEMBRO/2020

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.980,0000	1.980,00

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

Valor Tributável: R\$ 1.980,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.980,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.980,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 39,60	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.980,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/11/2020 09:58:26
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 03/12/2020 às 15:37:02

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: 4
Certificação
8CCAE-88321

48



Aplicação em poupança

G332010839231890011
01/12/2020 08:43:13

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 11/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 123.35434.81.2
NO CPF: 265.686.938-20

Documento de identidade
Número 26796202-2 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 30/11/2020

Certificação: 55137-678ED

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES
Nome Fantasia: CINIRA GOMES
CNPJ/CPF: 901.266.029-72
Endereço: RUA ISIDORO CAETANO
Bairro: PIONEIROS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: cngomes02@gmail.com

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, 30/11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Data Geração: 30/11/2020 10:18:51

Impresso em: 03/12/2020 às 15:36:19

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

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 4

Certificação
55137-678ED

50



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332010839231890014

01/12/2020 08:44:46

Debitado

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

Creditado

Banco 136 UNICRED
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
 Conta corrente (com DV) 1454536
 Conta Pagamento 0000
 CPF 901.266.029-72
 Nome favorecido CINIRA GOMES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.101
 Valor 3.126,80
 Data transferência 01/12/2020
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 6CDDE060D8E3FEDC

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: 11/2020

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
SOMA	R\$	4.000,00

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

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

4

Série: EA

Data Emissão: 30/11/2020

Certificação: D4450-A0333

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 939.543.019-20 Cód. único: 180352
Endereço: AV. ATLÂNTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: roberta.piazera@gmail.com

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648
Endereço: RUA FRANCISCA F. MORAES, 498
Bairro: CENTRO
Município: PORTO BELO
E-mail: roberta.piazera@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 1837
Compl.:
UF: SC CEP: 88210-000
Telefone: 47989076828

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA	Sim	1,00	1.920,0000	1.920,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 26/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Data Geração: 30/11/2020 14:37:51

Impresso em: 03/12/2020 às 15:37:43

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
D4450-A0333

52



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1083936
Conta Pagamento 0000
CPF 939.543.019-20
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.102
Valor 1.536,00
Data transferência 01/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AB2CA6D7466EF311

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

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: 11/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

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

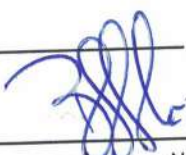
Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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: 204.29383.13.9
NO CPF: 939.543.019-20

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura 

Nome completo ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: EA

Data Emissão: 30/11/2020

Certificação: DFCCC-0C781

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. NOVEMBRO/2020

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. NOVEMBRO/2020	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 30/11/2020
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: 11/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 30/11/2020 09:47:02

Impresso em: 03/12/2020 às 15:38:08

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: 4
Certificação
DFCCC-0C781

54



TED - Transferência Eletrônica Disponível

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 120.104
Valor 2.228,80
Data transferência 01/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 122E5881FEACE046

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

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: 11/2020 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 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 2.288,80

Assinatura Certifico que o material/serviço

constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as

Andrea Dominguez Carvalho

Nome completo especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em ---/---/---

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: *[Assinatura]*



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

JUSTIFICATIVA

A AFADefi – ASSOCIAÇÃO DE APOIO ÀS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, deixa de anexar na Prestação de Contas da Parcela 11 – FMDCA, a Nota Fiscal de Prestação de Serviços da profissional de fisioterapia ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO, em virtude de erro no Sistema de emissão de notas do Município (Simpliss), que até o momento não gerou a nota, consoante conversa trocada via *whatsapp* com o setor de arrecadação do Município (funcionária Kalyane), bem como protocolo aberto junto ao 1doc para correção da taxa, cumprindo as orientações da servidora.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2020.


VALDECI MATIAS

DIRETOR ADMINISTRATIVO

< 7



Kalyane Prefeitura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALAIAO LAMARCO SECRETARIA DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal 5	
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS - NFS-E		Data Emissão: 20/11/2023	
RAZÃO DO PRESTADOR Nome Fantasia: JOLAI CEASA SANTA DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 02.049.816/0001-00 Endereço: RUA ESTRELA Bairro: CENTRO Município: BALAIAO LAMARCO UF: RORAIMA CEP: 68000-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127282478 Nº: 00000000000000000000 UF: RR CEP: 68000-000 Município: BALAIAO LAMARCO	
Identificação para: ATENDIMENTO APOIO DEPENDENTES FISCAIS CNPJ/CPF: 00.000.000/00-00 Endereço: RUA 000 Bairro: CENTRO		Nº. Matrícula: 00000 Nº. Cadastro: 0000 Cód.: 000	

pdf NOTA 265.686.938-20.pdf

1 página - 193 KB - pdf

15:44

Encaminhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALAIAO LAMARCO SECRETARIA DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal 6	
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS - NFS-E		Data Emissão: 20/11/2023	
RAZÃO DO PRESTADOR Nome Fantasia: JOLAI CEASA SANTA DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 02.049.816/0001-00 Endereço: RUA ESTRELA Bairro: CENTRO Município: BALAIAO LAMARCO UF: RORAIMA CEP: 68000-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127282478 Nº: 00000000000000000000 UF: RR CEP: 68000-000 Município: BALAIAO LAMARCO	
Identificação para: ATENDIMENTO APOIO DEPENDENTES FISCAIS CNPJ/CPF: 00.000.000/00-00 Endereço: RUA 000 Bairro: CENTRO		Nº. Matrícula: 00000 Nº. Cadastro: 0000 Cód.: 000	

pdf NOTA 901.266.029-72.pdf

1 página - 194 KB - pdf

15:44

Encaminhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALAIAO LAMARCO SECRETARIA DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal 7	
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS - NFS-E		Data Emissão: 20/11/2023	
RAZÃO DO PRESTADOR Nome Fantasia: JOLAI CEASA SANTA DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 02.049.816/0001-00 Endereço: RUA ESTRELA Bairro: CENTRO Município: BALAIAO LAMARCO UF: RORAIMA CEP: 68000-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127282478 Nº: 00000000000000000000 UF: RR CEP: 68000-000 Município: BALAIAO LAMARCO	
Identificação para: ATENDIMENTO APOIO DEPENDENTES FISCAIS CNPJ/CPF: 00.000.000/00-00 Endereço: RUA 000 Bairro: CENTRO		Nº. Matrícula: 00000 Nº. Cadastro: 0000 Cód.: 000	

pdf NOTA 939.543.019-20.pdf

1 página - 193 KB - pdf

15:44

O da Andrea de Carvalho, não baixou por erro de registro no boleto

15:45

Pede pra ela verificar se o valor foi estornado na conta

15:45

Caso contrário vamos precisar que ela abra 1DOC pra corrigir a taxa

15:45



**TED - Transferência Eletrônica Disponível****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 120.701
Valor 60,00
Data transferência 07/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9E3D4A950B9DD825

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



Protocolo 45.342/2020

Acompanhe via internet em <https://bc.1doc.com.br/atendimento/> usando o código: 852.141.588.754

Situação geral em 03/12/2020 17:03: Novo já lido

Andrea Domingues Carvalho
fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br - 47 99650-1166
CPF 058.581.839-80

CC

SGA - DEPE - Protocolo Geral -

Para

SGA - DEPE - Pro...

1 setor envolvido

SGA - DEPE

Entrada*: Atendimento pessoal

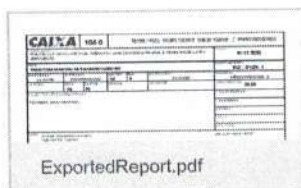
03/12/2020 17:03

Baixa de ISS por Pagamento

Conforme requerimento e documentos em anexo.

Gustavo Rodrigues Antonello

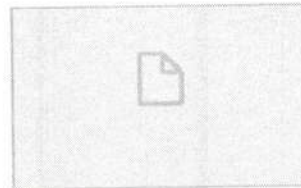
Estagiario



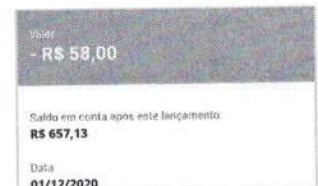
Revisar



Revisar



Revisar



Revisar

Quem já visualizou? 1 pessoa

Visto 1 vez

03/12/2020 17:03:16

E-mail para fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br Aguardando ser entregue

03/12/2020 às 17:03:17

Enviado via SMS para o número +5547996501166

Prefeitura de Balneário Camboriú - R. Dinamarca, 320, Nações, CEP 88338-900 • 1Doc • www.1doc.com.br

Impresso em 03/12/2020 17:03:18 por Gustavo Rodrigues Antonello - Estagiario

"Acredite em si próprio e chegará um dia em que os outros não terão outra escolha senão acreditar com você." - Cynthia Kersey

1Doc

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

Conta: 3872-01.055984.8

COMPROVANTE PAGAMENTO TÍTULOS - 2ª VIA

Código de Barras:	10499 74825 61000 100042 00000 156901 7 84660000005800
Data de Vencimento:	11/12/2020
Instituição Financeira Favorecida:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Dados do Beneficiário Original	
Nome / Razão Social:	MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Dados do Pagador Original	
CPF / CNPJ:	058.581.839-80
Nome / Razão Social:	ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Dados do Pagador Final	
CPF / CNPJ:	058.581.839-80
Nome / Razão Social:	ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Valores	
Valor Nominal:	R\$ 58,00
Valor de Encargos:	R\$ 0,00
Valor de Descontos:	R\$ 0,00
Valor Total Recebido:	R\$ 58,00

Data/hora da transação:	01/12/2020 20:32
Autenticação:	MBB35C1A5C81CA8E2A3B4C4
Canal:	INTERNET BANKING



Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

60



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.08.47
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 8367000007-5 00720162000-7
00101020206-5 46167288506-2

Data do pagamento 01/12/2020
Valor em Dinheiro 700,72
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 700,72

DOCUMENTO: 120105
AUTENTICACAO SISBB:
A.D8E.223.F47.501.A71

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Mês/Ano - Fatura 11/2020 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAFADEFI-05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1705,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

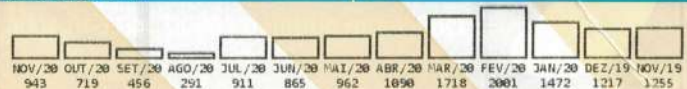
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 943/943 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 16846 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: L10A
Leit. Anter: 15903 Consumo Médio Diário (kWh): 32,52 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade
Leitura Anterior: 14/10/2020 SET/20 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 12/11/2020 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 12/11/2020 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 14/12/2020 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CN (R\$): 181,39

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	943		6,72/774		635,82
Subtotal 1					635,82
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	273,38	Ras. ANEEL 2436,2018
TRANSMISSAO	33,59	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	77,80	TE 0,27440
SOMA DEMONSTRATIVO	685,82	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	685,82	26	171,46
PIS/PASEP	685,81	0,97	6,66
COFINS	685,81	4,46	30,59

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Verde:15/10-12/11

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

Balneário, Camboriú, em 12/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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

Data do Vencimento 10/12/2020 Valor Total a pagar R\$ 700,72

Periodo Fiscal: 11/11/2020

57F8.778C.06D8.92E6.5E0C.13A9.286C.EC6D

AS [1.5.117.0]

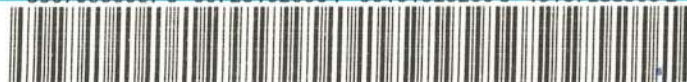


Convenio de Associação
16846-943-000-12-38-08

Mês/Ano - Fatura 11/2020 Data do Vencimento

Numero da Fatura 01-20206461672885-6 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 700,72

8367000007-5 00720162000-7 00101020206-5 46167288506-2





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.10.16
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 8264000001-2 16731027000-1
00000001084-3 04052011700-9

Data do pagamento 01/12/2020
Valor em Dinheiro 116,73
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 116,73
=====

DOCUMENTO: 120106
AUTENTICACAO SISBB:
2.B71.E5F.812.078.BE2

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material,
constante deste documento,
recebido/prestado e está
em conformidade com
as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneario Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-0

ES 4.20296.1 - 11/11/2020 08:39:22

Nº Ref:

G23-035 nov/20

Matricula

00840405-

5405039000102

AFADEFI

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/12/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 116,73

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	10/2020	13	1862
Leitura mês	: 1875 11/11/2020	09/2020	12	1849
Leitura ant.	: 1862 10/10/2020	08/2020	8	1837
Consumo	: 13 m3	07/2020	18	1829
Dias de consumo	: 32 dias	06/2020	20	1811
Média mensal	: 15 m3	05/2020	23	1791
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

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

QUALIDADE DA AGUA			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\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 23,63	1,00%	R\$ 0,24
COFINS	R\$ 23,63	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2011
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/12/2020	R\$ 116,73	11/2020
		DV
		7

8264000001-2 16731027000-1 00000001084-3 04052011700-9





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

AD: 02802519

**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: 582215202
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

Nov 2020	176,39
Out 2020	181,07
Set 2020	176,39
Ago 2020	176,00
Jul 2020	168,69
Jun 2020	165,73

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, Camboriu, Em 10/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	NOV/2020	10/12/2020	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: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

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

84670000001-7 76390313221-8 74220090582-3 21520200100-8



**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.14.09
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 8467000001-7 76390313221-8
74220090582-3 21520200100-8
Data do pagamento 01/12/2020
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

AD: 02802519

**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:**



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 581837865
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

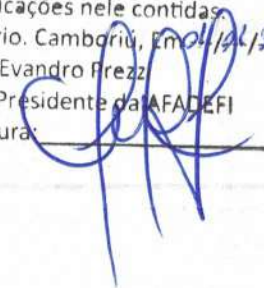
Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Nov 2020  15,77

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 10/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	NOV/2020	10/12/2020	15,77

DÉBITO AUTOMÁTICO
40191915002-

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88036900
CNPJ: 05.423.963/0008-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84600000000-6 15770313208-2 21676350581-7 83786500100-7



TEF11 - 101-43 - 13 2011 OI MÓVEL GAD MODH 80 00008 A0208 - CLASSE: C - MODERNO: F - PRECISA: S - ORT: 0509 - ETV 04: 17854

66

OI MAIS

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel Cobrança proporcional do plano 06/11/2020 a 13/11/2020 15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	15,77
SUBTOTAL DO PLANO			15,77

NÚMEROS [47] 98414-6214

PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
---------------------	------------	------------------------------	------

TOTAL DO PLANO 15,77

TOTAL DA FATURA 15,77

DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

LIGAÇÕES LOCAIS

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Tudo que você usou em Ligações Locais							0,00

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos							
0000000007	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias						
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214							0,00

Total a pagar Oi 15,77

67

**Boletos, Convênios e outros**G335010900310644015
01/12/2020 09:16:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.16.50
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 8460000000-6 15770313208-2
21676350581-7 83786500100-7
Data do pagamento 01/12/2020
Valor Total 15,77

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

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

Fone: (47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 139

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

Baln. Camboriú, 01 de DEZEMBRO de 20 20

Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: DOLMARIANO 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
		ESCRITAÇÃO CONTÁBIL MÊS 11/2020		600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO R\$	600,00
NÃO VALE COMO RECIBO 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 11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Conteúdo não controlado

Linha digitalável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.463017 2 84650000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001463
Número do documento 11-2020/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/12/2020	Valor documento 600,00	
Pagador AFADefi ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					

Autenticação Mecânica



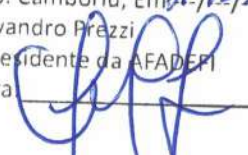
085-0

08591.01008 20654.450905 00001.463017 2 84650000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/12/2020
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 01/12/2020	Nº do Documento 11-2020/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/12/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001463
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador AFADefi ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura 

70



Boletos, Convênios e outros

G331011057776925016
01/12/2020 11:07:0501/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:07:06
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859101008206544509050000146301728465000006000

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	120.109
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO A.12A.978.35D.E9F.BE8

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.

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 01/12/2020 HORA: 14:34:21

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

858800000300

400002702300

505405039002

010220201193

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 01/12/2020 HORA: 14:34:21

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.040,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.040,00

858800000300

400002702300

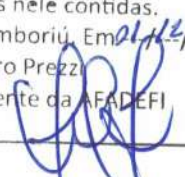
505405039002

010220201193

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:  72



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G337011700005152007
01/12/2020 17:04:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.48
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 120110

AUTENTICACAO SISBB: 3.8A1.D1F.F2F.1B9.433

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.48
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	3.040,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.040,00

=====

DOCUMENTO: 120110

AUTENTICACAO SISBB: 3.8A1.D1F.F2F.1B9.433

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DE MAIS 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 DE MAIS 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 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 AFADEFICMAS1112020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/12/2020 às 14:36:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D8E7ADB65CEF6A00.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	11/2020
NRA:	NZU2QhMd3EP00004
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: HmARSDaGaN0000-9
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO(S) PASSIVEL(S)) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

COMPETÊNCIA: 11/2020

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIAÇÃO 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 %

57

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: HwnARSDAgaN0000-9 N° ARQUIVO: NZU2QhMd3EP0000-4
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 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 No DE CONTROLE: HwnARSDAgaN0000-9 Nº ARQUIVO: NZU2QhMd3EP0000-4
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: HwnARSDAgaN0000-9 N° ARQUIVO: NZU2QhMd3EP0000-4
COMP: 11/2020 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 DE EV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.040,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.040,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS: 0,00		20 ANOS: 0,00	25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIAÇÃO APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2020
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIAÇÃO APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2020
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

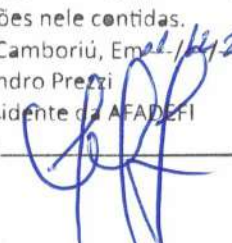
folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 14/11/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura: 

92



DARF- 3o nível

G337011700005152009
01/12/2020 17:06:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.10
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
PERIODO DE APURACAO	30/11/2020
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	73,20

AUTENTICACAO SISBB: D.1A0.491.275.A2A.15D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 120111

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIAÇÃO APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2020
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIAÇÃO APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2020
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	


folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 01/14/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura: 

84



DARF- 3o nível

G337011700005152011
01/12/2020 17:07:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.31
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 01/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DE RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 31,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.052.60B.E5F.CD6.041

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120112

=====

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.

85

RECEBEMOS DE IDEALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000049708 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDEALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROSA</i>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000049708 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4220 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0497 0810 2112 1028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

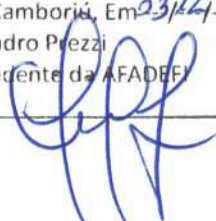
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200197469563 02/12/2020 15:58:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADDEFI		05.405.039/0001-02	02/12/2020
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		88330-000	02/12/2020
FONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:58:15

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	456,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
28817	TONER BROTHER TN2370 COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	4,0000	39,0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33314	CAIXA PAPEL A4 BRANCO ELO C/10 BRANCO	48025610	0102	5929	UN	2,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriu, Em 23/12/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 130869) - Parcela.: 001 Vecto.: 01/01/2021 Valor.: 456,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 130869 Val Aprox Tributos R\$ 149,33 (32,75%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333030825113550010
03/12/2020 08:41:08**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.301
Valor 456,00
Data transferência 03/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3FDB61B0A678550F

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

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: 15/12/2020	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002351121-4	Forma Pagamento: Bolet0 CR

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
	01/11/2020	30/11/2020		
UNI 20 MEGA CX - FB			00770497001	R\$ 119,00

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

especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 23/11/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

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

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00235.112158 1 84700000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/12/2020
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2020	7897604	DS	N	03/12/2020	14911110002351121-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi** CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 1500, 1837, Centro
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



89



Boletos, Convênios e outros

G331031009482037020
03/12/2020 10:23:2403/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:23:25
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900235112158184700000011900

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	120.302
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO 0.7CF.F08.DD6.9CC.AA2

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 RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/12/2020, Valor Total: R\$565,55, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.000.945

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC
CEP 88811-300

47 9848-9682 / 47 9 9911-8917

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.945

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1225 0148 6200 0102 5500 1000 0009 4514 2179 2980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200198177414 03/12/2020 12:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/ME/EPP/ENQUIL

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

03/12/2020

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

888330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/12/2020

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

47366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:18:39

FATURA/DUPLICATA

001 08/12/20 R\$ 565,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	565,55
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	565,55

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
7	P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fis	48182000	0400	5102	UN	6,0000	14,9000	89,40	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1843	MOP C/ DISPENSER SPRAY	96039000	0400	5102	UN	3,0000	79,9000	239,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
68	COPO 180ml FONPLAST BRANCO C/100	39241000	0400	5102	UN	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITARIA BRAVA 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,55
1886	ALCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1107	G PINE 2L	34021190	0400	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
VENDA: 4985

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/12/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333031520414037012
03/12/2020 15:33:48**Debitado**

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 106 CREDCREA
Conta corrente (com DV) 126721
Conta Pagamento 0000
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.303
Valor 565,55
Data transferência 03/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0FB434515360A85B

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 004985
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 004985

Venda		Cliente	
Data:	03/12/2020	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	4985	Telefone:	(47) 3660-678
Empresa:	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	Endereço:	R 1500, 1837
Vendedor:	Rafael		CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total
7 P TOALHA INTERF LIC JR/CANAVERAL LUXO 23x20 c/1.000 fls	UN	6,0000	14,90	89,40
1843 MOP C/ DISPENSER SPRAY	UN	3,0000	79,90	239,70
68 COPO 180ml FONPLAST BRANCO C/100	UN	25,0000	3,75	93,75
2208 AGUA SANITARIA BRAVA 5L	UN	2,0000	6,50	13,00
1886 ÁLCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	UN	2,0000	49,90	99,80
1107 G PINE 2L	UN	1,0000	29,90	29,90

Quantidade Total: 39,00

Peso Bruto Total: 0,00 Kg

Total dos produtos: 565,55

Desconto: 0,00

Peso Líquido Total: 0,00 Kg

Total Líquido: 565,55

Forma de pagamento

Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma
1/1	6036	08/12/2020	R\$ 565,55	

93

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333031520414037012
03/12/2020 15:33:48**Debitado**

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 106 CREDCREA
Conta corrente (com DV) 126721
Conta Pagamento 0000
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.303
Valor 565,55
Data transferência 03/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0FB434515360A85B

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