



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 001/2021

Balneário Camboriú, 12 de fevereiro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 18.185,00 (dezoito mil cento e oitenta e cinco reais), referente à 1º (primeira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao 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 001/2021

Balneário Camboriú, 12 de fevereiro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 18.185,00 (dezoito mil cento e oitenta e cinco reais), referente à 1º (primeira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao 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

RECIBO

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	02	07	R\$ 18.185,00

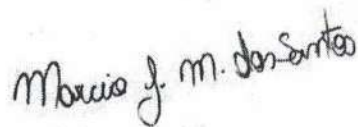
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 2ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE FEVEREIRO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

RECIBO

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC


CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	02	07	R\$ 18.185,00

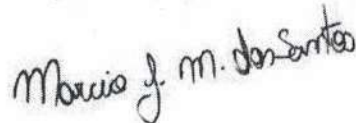
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 2ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE FEVEREIRO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

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 1º ADITIVO-009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 28/01/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 01 VALOR R\$ 18.185,00

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	28/01/2021	Parcela nº 01 do termo primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 18.185,00	
NF:14	02/02/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:06	02/02/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:06	02/02/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:08	02/02/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:01	02/02/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.600,00
NF:01	02/02/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
FATURA	02/02/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 703,81
FATURA	02/02/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 105,83
FATURA	02/02/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	02/02/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
BOLETO	02/02/2021	Pgto Alvara de funcionamento		R\$ 182,08
DARF	04/02/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	04/02/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
GUIA	05/02/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.060,00
NF:00001115	05/02/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 300,58
NF:13593	05/02/2021	Pgto Biro Erre Imp.Digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 266,44
NF:00001042	05/02/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 480,00
NF: 141	05/02/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
TOTAIS			R\$ 18.185,00	R\$ 18.185,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de fevereiro 2021

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

Marcio J. M. dos Santos
MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G333051048757630014
05/02/2021 10:55:05

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 25 / 01 / 2021 até 05 / 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/01/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	18.185,00 C	18.185,00 C
				28/01 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/02/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.202	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.203	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
02/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.204	1.600,00 D	
				104 0420 89515390915 FRANCINE FAVERO D			
02/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.205	1.600,00 D	
				085 0101 09613647937 FRANCYELE AKEMI M			
02/02/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.206	703,81 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/02/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	20.207	105,83 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/02/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.208	176,39 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/02/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.209	69,87 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/02/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.210	182,08 D	4.811,42 C
				PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA			
04/02/2021		0000	13105	375 Impostos	20.401	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/02/2021		0000	13105	375 Impostos	20.402	31,20 D	4.707,02 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/02/2021		5271	05271	196 INSS Arrecadação	20.501	3.060,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2021			
05/02/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.502	300,58 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/02/2021		5271	05271	144 Transferência enviada	551.707.000.017.800	266,44 D	
				05/02 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
05/02/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.503	480,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
05/02/2021		5271	05271	109 Pagamento de Boleto	20.504	600,00 D	
				PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABE			
05/02/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



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 1º (primeira) do termo de aditivo de prorrogação ao 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 20/02/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de fevereiro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e centos e oitenta e cinco reais), referente à 1º (primeira) parcela do termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste/termo.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 12 dias do mês de fevereiro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 12 dias do mês de fevereiro de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

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

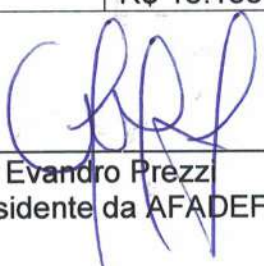
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	Janeiro de 2021
Pessoal.	R\$ 12.135,60
Encargos.	R\$ 3.164,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.237,98
Material de Consumo.	R\$ 746,44
Materiais de limpeza	R\$ 300,58
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 18.185,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	janeiro de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 18.185,00
Recursos Próprios.	R\$ 0,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 18.185,00



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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/01/2021 A 31/01/2021

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	116	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	67	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	44	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	40	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	Educa-dores	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				133			133
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							178
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	202	128	15				345
	Realizado	138	88	08	24			258

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	103	48	12				163
	Realizado	74	37	05				116
Psicologia	Previsto	30	25	00				55
	Realizado	20	14	00	24			67
fonoaudiologia	Previsto	36	28	03				67
	Realizado	26	15	03				44
Terapia ocupacional	Previsto	33	27	00				60
	Realizado	18	22	00				40

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

FOLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: JANEIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADDEFI
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 0545039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda (25)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela						0	1		
Renan	Rafaela					0	1		
Isabela				Johanna		0	1		
Ana Clara						0	1		
Lorana						0	1		
Enzo	X					0	1		
Luisa	LUISA			ELIETH		0	1		
Henrique	Vanessa					0	1		
Richard						0	1		
Pablo Pires						0	1		
Helena				Michele		0	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA 33

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA 18

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira						0	1		
Kevin	Kevin					0	1		
Tamires	Guinon					0	1		
Leonardo				LEO		0	1		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		0	1		
Carolina				CAROLINA		0	1		
Brenda				BRENDA		0	1		
Gustavo						0	1		
Lucas				LUCAS		0	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE 22

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE 22

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 49

FOLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: JANEIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADDEFI
 Bahia do Camború - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 054405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal nº 908026.00413/2006-00

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela						0	1		
Renan	Positionner					0	1		
Isabela						1	1		
Ana Clara				Johns		0	1		
Lorana						0	1		
Enzo						1	1		
Luisa	LUISA					1	1		
Henrique	Henrique					1	1		
Richard						0	1		
Pablo Pires						0	1		
Helena				Michelle		1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 33

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira						0	1		
Kevin	Kevin					1	1		
Tamires	Tamires					1	1		
Leonardo				LEO		1	1		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		1	1		
Carolina				CAROLINA		1	1		
Brenda AD BRUN				BRENDA		1	1		
Gustavo						1	1		
Lucas				LUCA		1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 24

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 19 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 22

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 40

FOLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: JANEIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADEFI
 BALSARÃO CAMBORIÚ - SC
 CNPJ: 05440503/00001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 08026.00413/2006-00

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela						0	1		
Renan	Renan					0	1		
Isabela						1	1		
Ana Clara				Johanna		0	1		
Lorana						0	1		
Enzo						0	1		
Luisa	LUIZA					1	1		
Henrique	Henrique					1	1		
Richard				RICHARD		1	1		
Pablo Pires						0	1		
Helena				Michelle		1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 33

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira						0	1		
Kevin	Kevin					1	1		
Tamires	Guianon					1	1		
Leonardo				LE		1	1		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		1	1		
Carolina				CAROLINA		1	1		
Brenda				BRENDA		1	1		
Gustavo						0	1		
Lucas				LUCAS		1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 27

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 22

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 50



CRANÇA	Segunda (11/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				* Fabiana			01	04	03
Lorana	* FJ						01	04	02
Henrique	* Vanessa			* Michelle			01	04	03
Helena	* R. P. M.						01	04	03
Gabrielly							-	-	-
Enzo							01	04	03
Brayan	* Mariana						01	04	03
Rafaela							01	04	03
Kaue	* Karollos						01	04	03
Davi Lucas				* Emilly S. S. S. R. Regina			01	04	03
Renan							01	04	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 36
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 26

ADOLESCENTE	Segunda (11/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (14/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	* BR EN BA			* Cristiane RICHARD			01	04	03
Renan Oliveira				* GABRIEL			01	04	03
Richard				* João Pedro			01	04	03
Gabriel Prezzi							01	04	03
João Pedro							01	04	03
Lucas				* Lucas			01	04	03
Carolina				* CAROLINA			01	04	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 28
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 21

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 47

Franciele Akemi Miura
 Fonoaudióloga
 CRFa 3 11512



CRIANÇA	Segunda (18/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (21/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	Juanara			Fabiana					
Lorana	Juanara								
Henrique	Juanara								
Helena	Juanara			* Heloisa					
Gabrielly									
Enzo	* magda								
Brayan									
Rafaela	* Karolay								
Kaue									
Davi Lucas				Elenice Silva Rafina					
Renan									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (18/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (21/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	* BRUNDA								
Renan Oliveira				Cristiane RICARDO					
Richard				GABRIEL João Lucas					
Gabriel Prezzi									
João Pedro									
Lucas				LUIS CAROLINA					
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

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

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



CRIANÇA	Segunda (25/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (26/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				Fabiana					
Lorana	KORANNA								
Henrique	Marcos			Michelle					
Helena									
Gabrielly									
Enzo	ed								
Brayan									
Rafaela									
Kaue	Rafaela								
Davi Lucas				Clenice S. Silva Rafaela					
Renan									

ADOLESCENTE	Segunda (25/01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (26/01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			Cláudia Rafaela					
Renan Oliveira				GABRIEL João Pedro					
Richard				URSAS					
Gabriel Prezzi				CAROLINA					
João Pedro									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

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

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

AFADefi

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

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



Atendimento Individual

Mês Janeiro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maicon dos Santos	11/01/2021	08:00	MAICON DOS SANTOS
02	Maicon dos Santos	18/01/2021	08:00	MAICON
03	Maicon dos Santos	25/01/2021	08:00	MAICON
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

TOTAL ATENDIMENTOS: 03



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa						01	03	03	03
Richard						01	03	03	03
Kevin						01	03	03	03
Ana Clara						01	03	03	03
Lorana						-	-	-	-
Gabrielly V						01	03	03	03
Davi Lucas						01	03	03	03
João Eduardo						-	-	-	-
Guilherme P						01	03	03	03
Gabriel Eduardo						01	03	03	03
Otávio						01	03	03	03
Marlon						-	-	-	-
Brayan						-	-	-	-
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:							30	30	30
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:							20	20	20
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:							01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:							01	03	03
Lucas						01	03	03	03
Gabriel R.						01	03	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:							01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:							01	03	03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga

Total Faltante: 55
 Total Realizado: 39

CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA			01	01	03	
Richard	• RICHARD					01	01	03	
Kevin	• Kevin					01	01	03	
Ana Clara						01	01	03	
Lorana	• LJ					-	-	-	
Gabrielly V						-	-	-	
Davi Lucas						01	01	03	
João Eduardo	• João E.					-	-	-	
Guilherme P						-	-	-	
Gabriel Eduardo						01	01	03	
Otavio			• OTÁVIO			-	-	-	
Marlon						-	-	-	
Brayan						-	-	-	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana			01	01	03	
Leonardo				• LEO		01	01	03	
Gustavo	• Gustavo					01	01	03	
Brenda	• BRENDA					01	01	03	
Caroline				• Caroline		01	01	03	
Maria Fernanda						-	-	-	
Renan						-	-	-	
Lucas				• LUCAS		01	01	03	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM			

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

Eliza R. Gomes Bazi
Psicóloga
CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUÍSA			01	01	03	
Richard	RICHARD					01	01	03	
Kevin	Kevin					01	01	03	
Ana Clara						01	01	03	
Lorana	LORANA					01	01	03	
Gabrielly V						-	-	-	
Davi Lucas						01	01	03	
João Eduardo	João E.					01	01	03	
Guilherme P						-	-	-	
Gabriel Eduardo						01	01	03	
Otávio			OTÁVIO			01	01	03	
Marlon						-	-	-	
Brayan						-	-	-	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						10			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						03			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana			01	01	03	
Leonardo				LEO.		01	01	03	
Gustavo	G					01	01	03	
Brenda	BRENDA					01	01	03	
Caroline				Caroline		01	01	03	
Maria Fernanda						-	-	-	
Renan						01	01	03	
Lucas				LUIS		01	01	03	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						06			

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

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



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça ()	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA			01	01	03	
Richard	• RICHARD					01	01	03	
Kevin	• KEVIN					01	01	03	
Ana Clara						01	01	03	
Lorana	• LORANA					-	-	-	
Gabrielly V						-	01	03	
David Lucas						01	01	03	
João Eduardo	• JOÃO E.					-	-	-	
Guilherme P			Atendimento único			-	01	03	
Gabriel Eduardo			• GABRIEL			01	01	03	
Otávio						-	01	03	
Marlon						-	-	-	
Brayan						-	-	-	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07

JOVEM	Segunda (25)	Terça ()	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana			01	01	03	
Leonardo				• LEO.		01	01	03	
Gustavo	• GUSTAVO					01	01	03	
Brenda	• BRENDA					01	01	03	
Caroline				• Caroline		01	01	03	
Maria Fernanda						-	01	03	
Renan						-	01	03	
Lucas						01	01	03	
Gabriel R.	• GABRIEL					01	01	03	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07

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

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

AFADefi

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

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



Atendimento Familiar – CMAS

Mês Januário 2021

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Jaristiane Machado	11/01/21	14:15	Jaristiane
02	Fabiana Jeziorki	11.01.21	15:20	[Assinatura]
03	Magdo Tramate	14.01.21	16:45	[Assinatura]
04	Luana (Leramma)	18.01.21	16:00	Luana
05	M. Jacon de Souza - Kozno	20.01.21	16:45	M. Jacon
06	Michelle B. Bressioni	21.01.2021	8:00	Michelle
07	Magdo Tramate	23.01.2021	15:00	[Assinatura]
08	Gabriela M. Silveira	25.01.2021	09:45	[Assinatura]
09	Cláudia de Moraes	27.01.2021	15:00	Cláudia de Moraes
10	Eduarda V. de Souza	27.01.2021	16:45	Eduarda
11	Rubia N. Pereira	28.01.2021	08:00	Rubia N. Pereira
12	JUON G. NUNES	28.01.2021	9:00	[Assinatura]
13	Magdo Tramate	29.01.2021	16:45	[Assinatura]
14	Rubia	05.01.2021	08:00	Online
15	Rubia	07.01.2021	09:03	Online
16	Rubia	11.01.2021	09:12	Online
17	Rubia	18.01.2021	08:50	Online
18	Orlé (Maria Fumanda)	18.01.2021	14:00	Online
19	Mirion (Guilherme)	18.01.2021	13:53	Online
20	Aizar (Otávio)	12.01.2021	09:29	Online
21	Cristiane (Renan O.)	18.01.2021	14:24	Online
22	Almici (Davi)	12.01.2021	09:33	Online
23	Marluci	12.01.2021	09:30	Online
24	Claudia (Gabriel)	05.01.2021	11:16	Online
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 24 atendimentos 13 - P. 11 - On.

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

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



CRIANÇA	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						00	00		
BRAYAN						01	02		
Helena	ATESTADO					01	02		
Henrique		ATESTADO				02	02		
Jaão Eduardo			ATENDIMENTO			00	02		
Kaue						00	01		
Kevin						00	02		
Loranna						00	01		
Mairon						00	01		
Marlon						00	01		
Pablo Pires						00	02		
Rafaela						00	01		
Renan						00	01		
Richard						00	04	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 30						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07			
ADOLESCENTE	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Eric	ATESTADO					00	01		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro		ATESTADO				01	01		
Leonardo M						00	01	01	
Luan						00	02		
Tamires						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04			
JOVEM	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	03		
Jean	ATESTADO	ATESTADO				00	01		
Luiz Philippe						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	Prontidão			Prontidão		02	02		
Helena	Prontidão			Prontidão		02	02		
Henrique	Prontidão		Novos	Prontidão		02	02		
Jaão Eduardo	Prontidão			Prontidão		02	02		
Kaue	Prontidão			Prontidão		01	01		
Kevin	Prontidão			Prontidão		02	02		
Loranna	F.F.					00	00		
Mairon	F.F.					00	00		
Marlon	F.F.					00	00		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		
Rafaela				F.F.		00	00		
Renan	Prontidão			Prontidão		02	02		
Richard	Prontidão			Prontidão		02	02		
GABRIEL	GABRIEL					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: 20
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADOLESCENTE: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: 02

ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Prontidão			Prontidão		02	02		
Eric		Eric		Prontidão		01	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				Prontidão		01	01		
Leonardo M				Prontidão		01	01		
Luan						00	02		
Tamires	Prontidão					01	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS JOVEM: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS JOVEM: 02

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



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						00	00		
BRAVYAN						02	02		
Helena						02	02		
Henrique						02	02		
Jaão Eduardo						02	02		
Kaue						01	01		
Kevin						02	02		
Loranna						02	01		
Mairon						02	01		
Marlon						02	02		
Pablo Pires						02	02		
Rafaela						01	01		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
GABRIEL						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 62			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 42			
ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						02	02		
Eric						02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						02	01		
Leonardo M						02	02		
Luan						02	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 30			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 19			
JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	01		
Jean						00	01		
Luiz Philippe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101 Previsto 63 Realizado

Dr. Cinira Gomes
 Fisioterapeuta
 48.182F
 CREFITO 10



CRANÇA	Segunda (18/01)	Terça (19/01)	Quarta (20/01)	Quinta (21/01)	Sexta (22/01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	*LVISA		*Miguel			1	1		
Lúisa			*LVISA			1	1		
Guilherme Moraes		*GOL				0	1		
Gabriel Fachin	*Vilma		*Vilma			2	2		
Natália						0	1		
Marlon	*					0	1		
Renan	*					1	1		
Ana Clara				*ANA		1	1		
OTAVIO					*Ade	2	2		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (18/01)	Terça (19/01)	Quarta (20/01)	Quinta (21/01)	Sexta (22/01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi			*GABRIEL	*GABRIEL		2	2		
Caroline				*Caroline		1	1		
Gabrielly						1	1		
Lucas						1	1		
Carolina		*CAR				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		*Karise				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____

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



CRANÇA	Segunda (14.01)	Terça (15.01)	Quarta (16.01)	Quinta (17.01)	Sexta (18.01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	*LUSA		*MIRIAM LUSA			1	2		
Lúisa						1	1		
Guilherme Moraes		*GUILHERME MORAES				1	1		
Gabriel Fachin	*MILLOE		*MILLOE			2	2		
Natália	*MILLOE					2	2		
Marlon	*MILLOE					0	1		
Renan	LOUKONE			*MILLOE		2	2		
Ana Clara				*MILLOE		1	1		
Otávio			*OTAVIO		*OTAVIO	2	2		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça (13.01)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*BRYAN				1	1		
Gabriel Prezzi			*GABRIEL PREZZI	*GABRIEL PREZZI		2	2		
Caroline				*CAROLINE		1	1		
Gabrielly						1	1		
Lucas				*LUCAS		1	1		
Carolina		*CAROLINA				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

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



CRIANÇA	Segunda (25.01)	Terça (26.01)	Quarta (27.01)	Quinta (28.01)	Sexta (29.01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	*LUSA		myriam			1	1	3	3
Lúisa			*LUSA			1	1	3	3
Guilherme Moraes					GUI	1	1	3	3
Gabriel Fachin	*p. lve		*p. lve			2	2	6	6
Natália						2	2	6	6
Marlon						2	2	6	6
Renan						1	1	3	3
Ana Clara						1	1	3	3
OTAVIO						2	2	6	6
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 41									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 32									
ADOLESCENTE	Segunda (25.01)	Terça (26.01)	Quarta (27.01)	Quinta (28.01)	Sexta (29.01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*Bryan				1	1	3	3
Gabriel Prezzi		*BRUNO		*APRILIA		2	2	6	6
Caroline		*BRUNO		*Benedine		1	1	3	3
Gabrielly						1	1	3	3
Lucas				TIJFES		1	1	3	3
Carolina		CAR				1	1	3	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		CNLINE				1	1	3	3
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 3									

LEGENDA: F - Faltas E1 - Faltas Justificadas D - Devolutiva G - Grupo IE - Inter-venção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 53



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU**

EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315
Cadastro Único: 105648

Número do Documento	2021	Emissão	13/01/2021
Parcela	1	Vencimento	12/02/2021
Agência/Código do Beneficiário	1489-3 / 321902-X		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Recelha:	33-TAXA ALVARA SANITARIO	Exercício(s):	2021
Valor:	182,08		
Complemento:	VALOR ORIGINAL		
OBSERVAÇÕES GERAIS: TAXA REF. RENOVACAO ALVARA SANITARIO, VAL 31/12/2021 - CNAE 9499-500;9493-600;9312-300;9430-800.			
Pagador	AFADef-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS - TAXA ALVARA SANITARIO		
Nosso Número	28376930000050144	Valor do Documento	182,08

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

VENCIMENTO

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.
Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento 13/01/2021
Número do Documento 2021
Especie Documento DS
Carteira 17
Parcela(s) 1
Valor 182,08

NOSSO NÚMERO 28376930000050144

(-) VALOR DO DOCUMENTO 182,08

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORAIMULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

CPF/CNPJ: 05405039000102

AFADef-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS - COD. ÚNICO: 105648

RUA 1500, 1837, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-528

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 12/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADef
Assinatura:



Boletos, Convênios e outros

02/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:46:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000090283769300700050144179385290000018208

BENEFICIARIO:
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C

CNPJ: 83.102.285/0001-07
PAGADOR:
AFADEFIASSOCAPOIO DEFICIENTES FISIC
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.210
NOSSO NUMERO	28376930000050144
CONVENIO	02837693
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	182,08
VALOR COBRADO	182,08

NR. AUTENTICACAO F.07E.62F.592.3D0.8DB


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.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
Base de Cálculo: 4.000,00	05 - Número de Referência	
Observação: CINIRA GOMES	06 - Data de Vencimento	15/02/2021
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
Base de Cálculo: 4.000,00	05 - Número de Referência	
Observação: CINIRA GOMES	06 - Data de Vencimento	15/02/2021
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	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)	

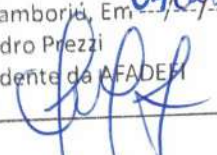
folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 04/02/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.42
 5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20
 =====

AUTENTICACAO SISBB: E.A76.8D5.DFB.F21.3F0
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====

DOCUMENTO: 020401
 =====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.24
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 31,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 31,20
 =====

AUTENTICACAO SISBB: 2.09A.A90.108.7D7.324
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====

DOCUMENTO: 020402
 =====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/02/2021 HORA: 15:51:03

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528
SC

4 - COMPETÊNCIA 01/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000300

600002702302

505405039002

010220210192

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/02/2021 HORA: 15:51:03

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528
SC

4 - COMPETÊNCIA 01/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

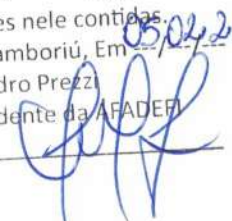
858300000300

600002702302

505405039002

010220210192



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADER
Assinatura: 

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo IOXMAT8RTrE00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/02/2021 às 15:53:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D93977FEA09230F7.

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:	01/2021
NRA:	IOXMAT8RTrE00004
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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 04/02/2021
 HORA: 15:51:03
 PÁG: 0001

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° ARQUIVO: IOXMAT8RTRE0000-4
 COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	EMPRESA	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	EMPRESA	OUTRAS ENTIDADES	RECOLH A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO 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.

DATA:04/02/2021
HORA: 15:51:03
PÁG : 001/001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	
VALORES: SEGURADOS							
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305	639
3.060,00			0,00			3.060,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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 OCBO 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
FRANCINE FAVERO DE SOUSA	2.000,00	0,00	126.86840.72-4 0,00	400,00	13	0,00	02515 0,00
FRANCYELE AKEMI MIURA	2.000,00	0,00	207.63913.29-9 0,00	400,00	13	0,00	02238 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 15.300,00 0,00 0,00 3.060,00 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: B6shsrz1k0000-0 N° ARQUIVO: IOXMAT8RTRE0000-4
COMP: 01/2021 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	15.300,00	0,00	15.300,00	0,00
TOTAIS:	6	15.300,00	0,00	15.300,00	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: B6shsrftz1k0000-0 N° ARQUIVO: IOXMAT8RTRE0000-4
COMP: 01/2021 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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: B6shsrz1k0000-0

Nº ARQUIVO: IOXMAT8RTRE0000-4

COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 0047 3361 7462

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.060,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.060,00
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



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G336050807103289007

05/02/2021 08:13:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.16
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 01/2021
 IDENTIFICADOR 5405039000102
 DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021
 VALOR DO INSS 3.060,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 3.060,00
 =====

DOCUMENTO: 020501
 AUTENTICACAO SISBB: C.D4A.123.515.3C3.3FB
 =====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.16
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 01/2021
 IDENTIFICADOR 5405039000102
 DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021
 VALOR DO INSS 3.060,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 3.060,00
 =====

DOCUMENTO: 020501
 AUTENTICACAO SISBB: C.D4A.123.515.3C3.3FB
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/02/2021,Valor Total: R\$300,58, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.115 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-5682 / 47 3 9911-8917	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.115 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0225 0148 6200 0102 5500 1000 0011 1515 1928 4518 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210021510974 04/02/2021 19:45:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 25.014.862/0001-02	

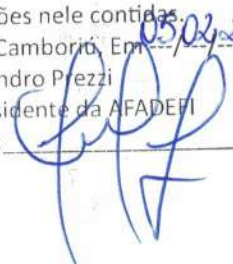
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	04/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	04/02/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	HORA DE SAÍDA
			19:48:33

FATURA/DUPLICATA	
001	04/03/21 R\$ 300,58

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	300,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				300,58

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
				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
615	PULVERIZADOR 400ML	33074900	0400	5102	UN	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0
618	SABONETEIRA PLASTICA DE MESA PUMP 500ML	39249000	0400	5102	UN	2,0000	9,9900	19,98	0,00	0,00	0,00	0	0
1139	BRAVA AC 5L	34021190	0400	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2173	LIXEIRA C/TAMPA 65 LITROS SIMPLES arqplast PRETA	39249000	0400	5102	UN	1,0000	60,9000	60,90	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 04/02/21
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 6340	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****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 20.502
Valor 300,58
Data transferência 05/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 22E419703F86E488

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

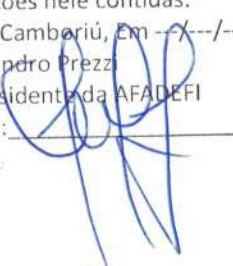
Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 006340
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 006340
---	------------------------	---------------------------

Venda		Cliente	
Data:	04/02/2021	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	6340	Telefone:	(47) 3660-678
Empresa:	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	Endereço:	R 1500, 1837
Vendedor:	Rafael		CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Total
615 PULVERIZADOR 400ML	UN	10,0000	7,99	79,90
26 P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	UN	1,0000	109,80	109,80
618 SABONETEIRA PLASTICA DE MESA PUMP 500ML	UN	2,0000	9,99	19,98
1139 BRAVA AC 5L	UN	1,0000	30,00	30,00
2173 LIXEIRA C/TAMPA 65 LITROS SIMPLES arqplast PRETA	UN	1,0000	60,90	60,90
Quantidade Total:	15,00		Total dos produtos:	300,58
Peso Bruto Total:	3,00 Kg		Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	3,00 Kg		Total Líquido:	300,58

Forma de pagamento				
Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma
1/1	7497	04/03/2021	R\$ 300,58	

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



DATA 05-02-2021

ORÇAMENTO

AFADEF

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
10	PULVERIZADOR 400ML	8,90	89,00
1	PAPEL TOALHA RENOVA FD 2000 F	117,50	117,50
2	SABONETEIRA PUMP 500ML	10,98	21,96
1	PEDRALIMP 5L	69,90	69,90
1	LIXEIRA 60L C/TAMPA	79,50	79,50
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
VALOR TOTAL			377,86



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
13593

Série: **E**

Data Emissão: **05/02/2021**

Certificação: **2E0DA-0DD81**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

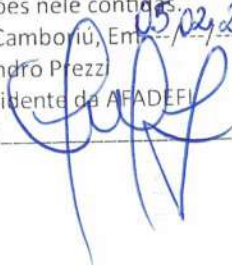
DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	266,4400	266,44
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 05/02/21 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 266,44	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 266,44
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 266,44	Alíquota: 3,5196%	Valor do ISS: R\$ 9,38
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\$ 266,44

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **05/02/2021 09:21:45**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 05/02/2021 às 09:22:00

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

<p>Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.</p> <p>_____/_____/_____ Data</p>	<p>Assinatura do Recebedor</p> <p>_____ Assinatura do Recebedor</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 13593 Certificação 2E0DA-0DD81</p>
--	---	--

**Transferências entre contas correntes BB**G332050928449339008
05/02/2021 09:32:47**Debitado**

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 266,44
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

RECIBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000050991 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROJA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000050991 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0509 9110 2015 8024 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210021789783 05/02/2021 09:47:36
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 AFADEFI		05.405.039/0001-02	05/02/2021
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/02/2021
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	PHONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:47:08

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	480,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,40	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	0102	5929	CX	1,0000	209,0000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18619	TONER HP CB435/436/285A COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	3,0000	39,0000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1799	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA DELLO	48209000	0102	5929	UN	17,0000	4,5000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	0102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28817	TONER BROTHER TN2370 COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	1,0000	39,0000	39,00	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 05/02/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 134891) - Parcela.: 001 Vecto.: 05/02/2021 Valor.: 480,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 134891 Val Aprox Tributos R\$ 163,40 (34,04%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331051039937875008
05/02/2021 10:45:13**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 20.503
Valor 480,00
Data transferência 05/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5A22147280B97D9A

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

14

Série: EA

Data Emissão: 25/01/2021

Certificação: A88D8-4118A

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/02/21
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 INFORMACÕES

Mês de Competência: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/01/2021 13:57:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8650003**
Observações:

Impresso em: 02/02/2021 às 08:24:37

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14
Certificação



Transferências entre contas correntes BB

G332020920381077008
02/02/2021 09:25:54

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: 01/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido**R\$ 1.760,00**

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: **EA**

Data Emissão: **28/01/2021**

Certificação: **B4C6A-8A017**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

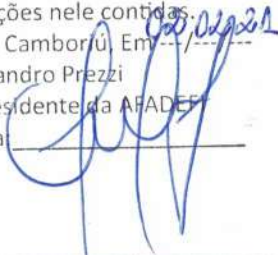
Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**
 Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**
 CNPJ/CPF: **901.266.029-72** Cód. único: **180351**
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**
 Bairro: **PIONEIROS**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **cngomes02@gmail.com**
 PIS/PASEP: **12735374728**
 N°: **189**
 Compl.: **AP. 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** Insc. Municipal: **105648**
 Endereço: **RUA 1500**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**
 Insc. Estadual:
 N°: **1837**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88330-528**
 Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário, Camboriú, Em <u>28/01/2021</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/01/2021 14:50:59**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 02/02/2021 às 08:03:48

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: 6 Certificação B4C6A-8A017
--	--	--


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G332020920381077015
 02/02/2021 09:36:52

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 20.201
 Valor 3.126,80
 Data transferência 02/02/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 729EA0A9E3745658

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: 01/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: **EA**

Data Emissão: **21/01/2021**

Certificação: **EDFE4-C6FDA**

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** Cód. único: **180274**
 Endereço: **RUA SERGIPE** PIS/PASEP: **20763803396**
 Bairro: **ESTADOS** N°: **05**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **CASA**
 E-mail: **psicologa.elizagomes@gmail.com** 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** Insc. Municipal: **105648**
 Endereço: **RUA 1500** Insc. Estadual:
 Bairro: **CENTRO** N°: **1837**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
 E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com** UF: **SC** CEP: **88330-528**
 Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF JANEIRO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF JANEIRO/2021	Sim	1,00	2.200,000	2.200,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 21/01/2021
 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: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **21/01/2021 10:59:51**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 05/02/2021 às 14:14:46

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: **6**
 Certificação
EDFE4-C6FDA


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G332020920381077019
 02/02/2021 09:43:25

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) 8166512929
 Conta Pagamento 0000
 CPF 092.161.649-05
 Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 20.202
 Valor 1.760,00
 Data transferência 02/02/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 4BAD2B5BAA9BB215

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 01/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
8

Série: **EA**

Data Emissão: **01/02/2021**

Certificação: **4DEEA-7BBA0**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

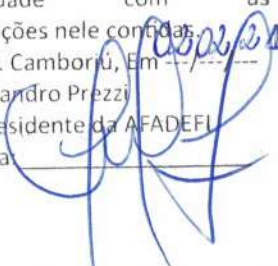
Nome/Razão Social: **ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **058.581.839-80** Cód. único: **178753** PIS/PASEP: **13866666720**
 Endereço: **RUA 3158** N°: **159**
 Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO. 801**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-320**
 E-mail: **fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br** Telefone: **47996501166**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS JANEIRO

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/02/2021 19:52:09**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8650004**
 Observações:

Impresso em: 02/02/2021 às 13:49:00

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

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

_____/_____/_____
 Data


 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 8
 Certificação
 4DEEA-7BBA0



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020920381077023
02/02/2021 09:48:45

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 20.203
Valor 2.288,80
Data transferência 02/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7A983F71B76EEFD0

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 01/2021

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

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: 138.66666.72.0
NO CPF: 058.581.839-80

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

1

Série: EA

Data Emissão: 29/01/2021

Certificação: 30AFD-15605

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
Nome Fantasia: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
CNPJ/CPF: 895.153.909-15 Cód. único: 182923
Endereço: RUA BIGUAÇU
Bairro: MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: francinefaverodesousa@gmail.com

PIS/PASEP: 12686840724
Nº: 131
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-450
Telefone: 4898357242

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF 01/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF 01/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 29/01/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 40,00
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\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 29/01/2021 09:21:26
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 02/02/2021 às 17:09:35

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

Recebi(emos) de: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
30AFD-15605



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020920381077026
02/02/2021 09:51:28

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 420 LAGES
Conta corrente (com DV) 365787
Conta Pagamento 0000
CPF 895.153.909-15
Nome favorecido FRANCINE FAVERO DE SOUSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.204
Valor 1.600,00
Data transferência 02/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B38691E06A3E5109

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 01/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	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: 126.86840.72.4
NO CPF: 895.153.909-15

Documento de identidade
Número 3.398.433 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	400,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	400,00
Valor líquido	R\$	1.600,00

Assinatura

Nome completo

FRANCINE FAVERO DE SOUSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

1

Série: EA

Data Emissão: 28/01/2021

Certificação: AC26D-E1620

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
Nome Fantasia: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
CNPJ/CPF: **096.136.479-37**
Endereço: **RUA BRÁS CUBAS**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **francyeleakemi@hotmail.com**

Cód. único: 182905

PIS/PASEP: 20763913299
Nº: 122
Compl.: CASA 2
UF: SC CEP: 88336-325
Telefone: 4792221704

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 01/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 01/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário Camboriú, em 28/01/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 40,00
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\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/01/2021 10:59:58**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 04/02/2021 às 08:40:49

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

Recebí(emos) de: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.
_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
AC26D-E1620



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360211116904971
02/02/2021 11:13:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.41
5271X05271 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai
AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI
CONTA: 795.475-1

FAVORECIDO: FRANCYELE AKEMI MIURA
CPF/CNPJ: 096.136.479-37
VALOR: R\$ 1.600,00
DEBITO EM: 02/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020205
AUTENTICACAO SISBB: E.B98.42B.F15.E52.443

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 \$ **1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 01/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63913.29.9
NO CPF: 096.136.479-37

Documento de identidade
Número 5.555.893 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	400,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	400,00
Valor líquido	R\$	1.600,00

Assinatura

Francyele Akemi Miura

Nome completo

FRANCYELE AKEMI MIURA



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.36
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 8364000007-8 03810162000-3
00101020216-4 80079329970-5
Data do pagamento 02/02/2021
Valor em Dinheiro 703,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 703,81

DOCUMENTO: 020206
AUTENTICACAO SISBB:
6.AF6.301.1DC.A27.365

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Mês/Ano - Fatura 01/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CAFADEFI-050539000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSAO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal do Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

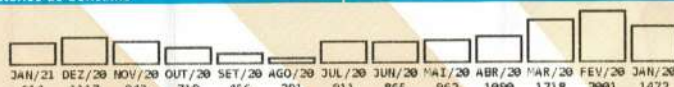
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 914/914 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 18877 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 17963 Consumo Médio Diário (kWh): 30,47 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas importantes

Leitura Anterior:	14/12/2020	NOV/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	13/01/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	13/01/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	10/02/2021	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU	CH (R\$):	218,38	

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	914		0,697024		637,08
ADICIONAL BAND. AMARELA					7,30
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					44,53
Subtotal 1					688,91

COSIP	14,90
Subtotal 2	14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	302,62	DISTRIBUICAO	89,52	Res. ANEEL 2436/2018	637,08
TRANSMISSAO	32,56	TRIBUTOS	188,80	TUSD	0,231590
ENC. SETORIAIS	75,41	SOMA DEMONSTRATIVO	688,91	TE	0,27440

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar			
	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	688,91	26	172,21
PIS/PASEP	688,93	0,43	2,96
COFINS	688,93	1,98	13,63

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:15/12-31/12 Amarela:01/01-13/01
Prezado cliente, entre os dias 17-11-2020 e 03-03-2021 ocorrerá a 21a. pesquisa para apuração do Índice ANEEL de Satisfação do Consumidor - IASC. Para sua comodidade e segurança, os profissionais da empresa Qualitest devem estar identificados com cracha com foto. Havendo dúvidas, o(a) senhor(a) poderá contatar a ANEEL pelo telefone 167.
Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso site, call center ou em uma das lojas de atendimento presencial.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/02/2021	R\$ 703,81

9057.9CAE.6188.79DD.CC1B.750C.3AC1.6786

AS [1.5.117.0]



Computador de Associação
18877-914-000-12:10:44

Mês/Ano - Fatura 01/2021 Data de Vencimento 10/02/2021

Numero da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20216800793299-70	40711473	R\$ 703,81

8364000007-8 03810162000-3 00101020216-4 80079329970-5





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.26.03
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 8268000001-8 05831027000-2
00000001084-3 04052101600-2

Data do pagamento 02/02/2021
Valor em Dinheiro 105,83
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 105,83

DOCUMENTO: 020207
AUTENTICACAO SISBB:
F.4EF.F17.C8C.242.B63

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/02/2021
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: 07.854.402/0001-00

08/01/2021 09:40:42

Fatura de Água / Esgoto

Nº 23-417 Ref Jan/21

Matricula 00840405-4

5405039000102

AFADEFI

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/02/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 105,83

001.539.0016.00240.0001	UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
ENTREGA NO IMOVEL	000	002	000	000	0002

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	12/2020	12	1887
Leitura mês	: 1894 08/01/2021	11/2020	13	1875
Leitura ant.	: 1887 10/12/2020	10/2020	13	1862
Consumo	: 7 m3	09/2020	12	1849
Dias de consumo:	29 dias	08/2020	8	1837
Média mensal	: 12 m3	07/2020	18	1829
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 7,07
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 5,66
11 25 4,360	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (01/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 11/2020
Indicadores	No. Amostras	Média		Valor Permitido
Turbidez	360	0,28 NTU		5
Cloro	360	1,81 Mg/L		0,2 a 2,0
pH	360	7,05		6,0 a 9,5
Fluor	360	0,79 Mg/L		0,7 a 1,20
Cor	360	9,7 UC		15
Coliformes Totais	16	0		0
Amostras Analisadas	360	0		90

Todas as análises realizadas na Portaria número 2.914-2011 e no decreto número 5.440-2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 12,73	1,00%	R\$ 0,13
COFINS	R\$ 12,73	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 00840405-4	Legislação 001.539.0016.00240.0001	Sequencial 00840405.2101
Vencimento 09/02/2021	Total a pagar (R\$) 105,83	Ref 01/2021 DV6

8268000001-8 05831027000-2 00000001084-3 04052101600-2





EMPRESAS

FATURA DE
JAN/2021

VENCIMENTO
10/02/2021

PAGAR (R\$)
176,39

Emissão em 15/01/2021
Período de 13/12/2020 a 13/01/2021

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

AD: 00201420

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

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 623920034
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor
Jan 2021	176,39
Dez 2020	176,39
Nov 2020	176,39
Out 2020	181,07
Set 2020	176,39
Ago 2020	176,00

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 10/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	JAN/2021	10/02/2021	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: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84670000001-7 76390313221-8 74220090623-5 92003400100-7



OI TOTAL

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

NÚMEROS  **[47] 98479-2982****TOTAL DO PLANO** 176,39**TOTAL DA FATURA** 176,39 **DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982****LIGAÇÕES LOCAIS**

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

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 7340kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							176,39

**Boletos, Convênios e outros**G331021132265475007
02/02/2021 11:36:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.36.16
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
74220090623-5 92003400100-7
Data do pagamento 02/02/2021
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE
JAN/2021

VENCIMENTO
10/02/2021

PAGAR (R\$)
69,87

Emissão em 15/01/2021
Período de 13/12/2020 a 13/01/2021

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

AD: 00201420

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



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI MAIS	69,87
OI MÓVEL	
+ Pacotes Adicionais do Móvel	0,00
TOTAL DE MENSALIDADES	69,87
TOTAL DA SUA FATURA	69,87

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 623356652
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

Jan 2021	69,87
Dez 2020	69,87
Nov 2020	15,77

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 10/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	JAN/2021	10/02/2021	69,87

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: 07.441.358/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

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

84610000000-5 69870313208-5 21676350623-7 35665200100-5



OI MAIS

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

NÚMEROS  [47] 98414-6214

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

TOTAL DO PLANO			69,87
-----------------------	--	--	--------------

TOTAL DA FATURA

69,87

 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							
0000000008	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

69,87

**Boletos, Convênios e outros**G331021132265475009
02/02/2021 11:38:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.38.58
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 84610000000-5 69870313208-5
21676350623-7 35665200100-5

Data do pagamento 02/02/2021

Valor Total 69,87

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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 141

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

Baln. Camboriú, 02 de FEVEREIRO de 20 21

Empresa: AFADEF ASSOC. APOIO AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITAÇÃO CONTÁBIL MÊS 01/2021		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 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/02/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

Uma linha por linha

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.587013 1 85270000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9		Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 0654450900001587
Numero do documento 022021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/02/2021	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

Uma linha por linha



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.587013 1 85270000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/02/2021
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 05/02/2021	Nº do Documento 022021/0001	Espécie Doc. DM	Acaile N	Data de Processamento 05/02/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 0654450900001587
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
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Sacador/ Avalista					Código de 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 05/02/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:





Boletos, Convênios e outros

G333051048757630010
05/02/2021 10:52:1905/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:19
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001587013185270000060000

BENEFICIARIO:

PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONT

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONT

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.504
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 0.546.ADF.AF4.DEA.127

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.