



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 002/2021

Balneário Camboriú, 12 de março 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 2º (segunda) 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

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



AFADEFI

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

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

Ofício nº 002/2021

Balneário Camboriú, 12 de março 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 2º (segunda) 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

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

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: 25/02/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

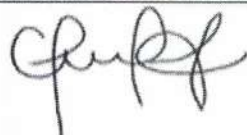
DATA:

Parcela 02 VALOR R\$ 18.185,00

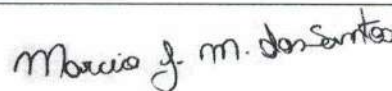
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/02/2021	Parcela nº 02 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 18.185,00	
NF:16	02/03/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:07	02/03/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:07	02/03/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:09	02/03/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:02	02/03/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.600,00
NF:02	02/03/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
FATURA	02/03/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.020,96
FATURA	02/03/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 122,19
NF: 903257	02/03/2021	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R\$ 76,38
NF: 142	02/03/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF:000001190	04/03/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 702,81
GUIA	05/03/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.060,00
DARF	05/03/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/03/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
FATURA	08/03/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	08/03/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
NF:000051660	08/03/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 116,40
TOTAIS			R\$ 18.185,00	R\$ 18.185,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de março 2021



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato de conta corrente

G337081037633194010
08/03/2021 10:42:44

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 24 / 02 / 2021 até 08 / 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 24/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	18.185,00 C	18.185,00 C
02/03/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	30.201	3.126,80 D	
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	30.202	1.760,00 D	
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ	30.203	2.288,80 D	
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0420 89515390915 FRANCINE FAVERO D	30.204	1.600,00 D	
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 09613647937 FRANCYELE AKEMI M	30.205	1.600,00 D	
02/03/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	30.206	1.020,96 D	
02/03/2021		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	30.207	122,19 D	
02/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KHROSOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	30.208	76,38 D	
02/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABE	30.209	600,00 D	4.229,87 C
04/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	30.401	702,81 D	3.527,06 C
05/03/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2021	30.501	3.060,00 D	
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	30.502	73,20 D	
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	30.503	31,20 D	362,66 C
08/03/2021		0000	11105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	30.801	176,39 D	
08/03/2021		0000	11105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	30.802	69,87 D	
08/03/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	30.803	116,40 D	

08/03/2021

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e centos e oitenta e cinco reais), referente à 2º (segunda) 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 março de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 2º (segunda) 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 20/03/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de março 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 março de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 2ª (segunda) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 12 de março de 2021.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos
CPF: 596.578.209-87

Alvonir Gregório Pedroni
CPF: 705.846.809-53

Hélio Gonçalves
CPF: 051.309.379-61

Débora Uhlmann
CPF: 658.790.829-20

Márcia Pereira
CPF: 845.179.649-49

Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF: 309.378.509-00



CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renardo						00	00		
JRAYAN						02	02		
telena						02	02		
Henrique			Vansuzete		Christiane	02	02		
Jaão Eduardo	Antonio B. Soares			Tom	Christiane	01	01		
Kaue	Tom					02	02		
Kevin	Tom					00	01		
Loranna	Tom			F.S		00	01		
Maíron						00	01		
Marlon						00	01		
Pablo Pires					Pollo	02	02		
Rafaela						01	01		
Renan	Regina			Regina		02	02		
Richard		RICARDO		Regina		02	02		
GABRIEL	GABRIEL			GABRIEL		02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 22			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 22			
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		ERIC		ERIC		01	01		
Gustavo J.				João Pedro F.S		01	01		
João Pedro						00	01		
Leonardo M						00	01		
Luan						00	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	01		
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

LEGENDA: F - Falta F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						02	02		
BRAVYAN						02	02		
Helena						02	02		
Henrique						02	02		
Jaão Eduardo						02	02		
Kaue						02	02		
Kevin						02	02		
Loranna						02	02		
Mairon						02	02		
Marlon						02	02		
Pablo Pires						02	02		
Rafaela						02	02		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
GABRIEL						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 26			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 19			
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						02	02		
Eric						02	02		
Gustavo J.						02	02		
João Pedro						02	02		
Leonardo M						02	02		
Luan						02	02		
Tamires						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 12			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 08			
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						02	02		
Jean						02	02		
Luiz Philippe						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						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):



CRANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						01	01		
BRAYAN				Miguel Miguel		01	01		
Helena						01	01		
Henrique			F5			01	01		
Jaão Eduardo					Nelson Alfonso E.	01	01		
Kaue						01	01		
Kevin						01	01		
Loranna	F					00	00		
Mairon						00	01		
Marlon						00	00		
Pablo Pires				Falta		01	01		
Rafaela						01	01		
Renan						01	01		
Richard	RECESSO	RECESSO		de K + F + R + SAP R 18		01	01		
Gabriel						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS CRIANÇA: 09			
ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Eric					ERIC	01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro	RECESSO			LEO gato toda		01	01		
Leonardo M						01	01		
Luan						01	01		
Tamires			F5			00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 04			
JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	00		
Jean						01	01		
Luiz Philipe	RECESSO	RECESSO				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS JOVEM: 01			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bernardo						00	00		
BRAYAN	F3			MADRID		01	02		
Helena	*Michelle			*MADRID		02	02		
Henrique			VANESSA	*Michelle		02	02		
Jaão Eduardo	Jão E.			VANESSA		02	02		
Kaue				VANESSA		02	02		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
Loranna						00	00		
Matron						00	00		
Marlon						00	00		
Pablo Pires						00	00		
Rafaela						00	02		
Renan	F3			F3		00	00		
Richard				RICHARD		00	02		
GABRIEL	GABRIEL			GABRIEL		02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 43						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 38			
ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		ERIC		ERIC		02	02		
Gustavo J.	F3					00	01		
João Pedro				João Pedro		04	01		
Leonardo M				LEO		04	01		
Luan					LUAN	04	02		
Tamires	F3		F3			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Flávia						00	00		
Jean						04	04		
Luiz Philippe						04	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 87 PFA

459 PAV



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísia			LUÍSA			01	01	04	03
Richard				RICARDO		01	01	03	02
evin						01	01	04	03
ana Clara						01	01	03	01
orana						-	-	-	-
telena						-	01	04	03
Davi Lucas						-	01	02	02
oão Eduardo						-	01	03	01
Suilherme P						-	01	04	03
Gabriel Eduardo						01	01	04	04
Otávio						01	01	03	-
Guilherme M						-	01	03	-
Marlon						-	-	-	-
Brayan						-	-	-	-
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						11	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						07	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						04	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		
Allana			ALLANA	LEÃO		01	01	04	04
Leonardo						01	01	04	04
Gustavo						01	01	03	03
Brenda						-	01	03	05
Caroline				Caroline		01	01	04	04
Yake				Mike		01	01	02	02
Yakara						-	-	02	02
Maria Fernanda				Maria		01	01	04	04
Renan						-	-	-	-
Lucas						01	01	04	04
Gabriela Ribas						01	01	03	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						04	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:						05	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:						03	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO:		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Abundante
13/02/2021 às 18:13 - Online

total Realizado = 65
Res. = 14

P. 63 0.2

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



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça ()	Quarta (09)	Quinta (11)	Sexta (12)	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO
Luísia			Luísia	RIZZARDI		01	01	01	01
Richard				ADVA		01	01	01	01
Kevin						01	01	01	01
Ana Clara						01	01	01	01
Lorana						01	01	01	01
Helena				DAVI		01	01	01	01
Davi Lucas						01	01	01	01
João Eduardo			JOÃO E.			01	01	01	01
Guilherme P						01	01	01	01
Gabriel Eduardo			GABRIEL			01	01	01	01
Otávio			OTÁVIO			01	01	01	01
Guilherme M			GU			01	01	01	01
Marlon						01	01	01	01
Brayan						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 09			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana	LEO		01	01	01	01
Leonardo						01	01	01	01
Gustavo					Orni	02	01	01	01
Brenda			BRENDA	Carolina		01	01	01	01
Caroline				Matheus		01	01	01	01
Yuki			Yuki	Ygoria		01	01	01	01
Yakaru						01	01	01	01
Maria Fernanda						01	01	01	01
Renan						01	01	01	01
Lucas				ELUCAS		01	01	01	01
Gabriela Ribas			GABY			01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 10			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 11			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):			

Alcalde 2021 -- gabby
11/02/2021

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA
Luísia	15		17	18		01	01			
Richard				18		01	01			
Levin						01	01			
Ana Clara						01	01			
Corana						01	01			
Helena						01	01			
Davi Lucas						01	01			
João Eduardo						01	01			
Guilherme P						01	01			
Gabriel Eduardo						01	01			
Otávio						01	01			
Guilherme M						01	01			
Marlon						01	01			
Brayan						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						06				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						03				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Allana			1	1		01	01			
Leonardo				1		01	01			
Gustavo				1		01	01			
Brenda				1		01	01			
Caroline				1		01	01			
Mike				1		01	01			
Marlus				1		01	01			
Maria Fernanda				1		01	01			
Reman				1		01	01			
Lucas				1		01	01			
Gabriela Ribas				1		01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						06				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						06				
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):										

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

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

FOLHA PONTO: ANDREA
FISIOTERAPIA
MÊS: FEVEREIRO/2021



Associação de Apoio às Profissões de Psicologia em Santa Catarina
APAGEFI
Associação dos Psicólogos do Estado de Santa Catarina
Rua ...
Unidade Pública Municipal Lei nº 2815-12/2000 C.N.P.J. 05405019/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.388/04 22/06/2005
Unidade Pública Federal n.º 08026/004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (01.02)	Terça (02.02)	Quarta (03.02)	Quinta (04.02)	Sexta (05.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			* Luisa	* Mariana		1	1		
Luisa	* Luisa		* Luisa			2	2		
Guilherme Moraes		* Juliana				1	1		
Gabriel Fachin						0	0		
Natália	* Natália		* Natália			2	2		
Marlon	* Marlon					1	1		
Ana Clara				* Juliana		1	1		
Otávio	* Otávio		* Otávio			3	3		
TULLIO		* Tullio				2	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda (01.02)	Terça (02.02)	Quarta (03.02)	Quinta (04.02)	Sexta (05.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi		* Gabriel		* Gabriel		2	2		
Caroline				* Caroline		1	1		
Gabrielly						0	0		
Lucas						0	0		
gabriela R.	* Gabry					1	1		
Carolina						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM	Segunda (01.02)	Terça (02.02)	Quarta (03.02)	Quinta (04.02)	Sexta (05.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		* Karise				1	1		
FABIANO						0	0		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (13.02)	Quinta (18.02)	Sexta (19.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			* M. Wilson			1	1		
Luisa			* GUYSA			1	1		
Guilherme Moraes			mp/be			1	1		
Gabriel Fachin						1	1		
Natália						1	1		
Marlon						1	1		
Ana Clara						1	1		
Otavio			* OTÁVIO			2	2		
TULIO						0	2		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta (13.02)	Quinta (18.02)	Sexta (19.02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi						1	1		
Caroline						1	1		
Gabrielly						1	1		
Lucas						1	1		
Carolina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta (13.02)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise			ONLINE			1	1		
FABIANO						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (08/02)	Terça (09/02)	Quarta (10/02)	Quinta (11/02)	Sexta (12/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Sulherme Pagno	LUISA		*Mauricio			1	1		
Sulherme Moraes			*GUY			1	1		
Natália	*P. Rose		*P. Rose			2	2		
Marlon	*Krisson					1	1		
Ana Clara						1	1		
Oravio	*Krisson		*Krisson	*Johanna	*STIVIA	3	3		
RULIO						0	0		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi		*GABRIEL				2	2		
Caroline				*Carolina		1	1		
Gabrielly									
Lucas									
Yovande	*GOSY					1	1		
Carolina		*C.				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

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		
FABIANO					*FABIANO	1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

LEGENDA:

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

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



CRIANÇA	Segunda (22/02)	Terça (23/02)	Quarta (24/02)	Quinta (25/02)	Sexta (26/02)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						1	1	4	4
Luisa	LUISA		*Mauricio LUISA			2	2	4	4
Guilherme Moraes			*M. G. B. G. B.			2	2	4	4
Gabriel Fachin						2	2	4	4
Natália	*M. G. B. G. B.		*M. G. B. G. B.			2	2	4	4
Marlon	marlon					2	2	4	4
Ana Clara						2	2	4	4
Otávio						3	3	4	4
TOLO			*EXPL			0	0	0	0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 48
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 44

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 22
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 22

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						1	1	3	3
Gabriel Prezzi						2	2	4	4
Caroline						2	2	4	4
Gabrielly						1	1	4	4
Lucas						1	1	4	4
gabriela	*GABY					1	1	4	4
Carolina						1	1	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 8
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 8

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						1	1	4	4
gabriela						1	1	4	4

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 8
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 8

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 71

OLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 ERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



AFADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

CRANÇA	Segunda (22)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Isabela	• 08:30L					01	01	04	04
Isabelen	• 08:30L					01	01	04	04
Isabela						01	01	04	04
Ana Clara				• 08:30L		01	01	04	04
-orana	• 08:30L					01	01	04	04
Isabela	• 08:30L					01	01	04	04
Luisa	• 08:30L					01	01	04	04
Henrique	• 08:30L					01	01	04	04
Richard				• 08:30L		01	01	04	04
Pablo Pires	• 08:30L					01	01	04	04
Helena				• 08:30L		01	01	04	04
SUBTOTAL						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS CRIANÇA:						01			04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA:						01			04
ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						01	01	04	04
Tamires	• 08:30L					01	01	04	04
Leonardo				• 08:30L		01	01	04	04
Gabriel Prezzi				• 08:30L		01	01	04	04
Carolina				• 08:30L		01	01	04	04
Brenda				• 08:30L		01	01	04	04
Lucas				• 08:30L		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADOLESCENTE:						01			04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE:						01			04

LEGENDA:
 F - Faltas
 E - Faltas Justificadas
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVENIL) **73**

OLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADDEFI
 Balaia do Camboriú - SC
 CNPJ: 05.440.039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan	• Regina								
Sabela	• Jany								
Ana Clara	• Luana			• Schiavone					
Lorana									
Luisa	• LUISA								
Henrique	• Vanessa								
Richard				• RICARDO					
Pablo Pires	• Pablo								
Helena				• Helena					
GABRIELA R	GABY								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA									
ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira									
Kevin	• Kevin								
Tamires	• Guenon								
Leonardo				• LEO					
Gabriel Prezzi				• GABRIEL					
Carolina				• CAROLINA					
Brenda				• BRENDA					
Lucas				• LUCAS					

LEGENDA:
 F: Faltas
 F1: Faltas Justificadas
 D: Desistiva
 G: Guinada
 I: Intervenção Escolar
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANA EM TERAPIA



AFADEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/22003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

OLHA PONTO: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Francine Fávoro de Sousa									
Renan									
Isabela									
Ana Clara									
Lorandir									
Luísa									
Henrique									
Richard									
Pablo Pires									
Helena									
GABRIELA R. GADY									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin									
Tamires									
Leonardo									
Gabriel Prezzi									
Carolina									
Brenda									
Lucas									

LEGENDA:
 F: Falta
 I: Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM)

FOLHA PONTOS: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA
 TERAPIA OCUPACIONAL
 MÊS: FEVEREIRO/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AADEFI
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 Balneário Camboriú - SC CNPJ: 05403039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (8)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefânia GABRIELE	* Regina								
Renan	* Jean								
Isabela									
Ana Clara				* Fabiane					
Lorana	* Luana								
Luísia	* LUISA								
Henrique	* Vanessa								
Richard				* RIC + ANA					
Pablo Pires	* Paula								
Helena				* Paula					
GABRIELA	* GABY								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA									
ADOLESCENTE	Segunda (8)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Renan Oliveira	*								
Kevin	* Kevin								
Tamires	* Guimaraes								
Leonardo				* LEO					
Gabriel Prezzi				* GABRIEL					
Carolina				* CAROLINA					
Brenda				* BRENDA					
Lucas				* LUCAS					

LEGENDA:
 P - Falta Justa
 D - Devolução
 S - Sem Faltas
 T - Total Geral
 A - Atividade
 P - Pontos
 M - Mês
 F - Faltas
 J - Justas
 D - Devoluções
 S - Sem Faltas
 T - Total Geral
 A - Atividade
 P - Pontos
 M - Mês
 F - Faltas
 J - Justas



CRIANÇA	Segunda (01/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (04/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Lorana	x Luana			x Luana		01	01	04	04
Henrique	x Venyssa					01	01	04	03
Helena	x Michelle			x Michele		02	02	08	07
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	x magde					01	01	04	03
Rafaela									
Kaue	x Karolyn					01	01	04	03
Davi Lucas						01	01	04	04
Renan				x Jefferson		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						36			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						31			
ADOLESCENTE	Segunda (01/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (04/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas	x Gabry BRANDA					01	01	04	03
Brenda						01	01	04	03
Gustavo						01	01	04	03
Renan Oliveira				x RICHARD		01	01	04	04
Richard				x RICHARD		01	01	04	04
Gabriel Prezzi				x gabriel gabriel		01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Lucas				x LUCAS		01	01	04	04
Carolina				x CAROLINA		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						32			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						29			

LEGENDA:

F - Falta

FI - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM)

60

Franciele Akemi Miura

Fonoaudióloga

CRP 3.14512



CRIANÇA	Segunda (01/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Lorana	x Franca			x Ana K					
Henrique	x Mariana								
Helena	x Michelle			x Michelle					
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	x magde								
Rafaela									
Kaue	x Karolau								
Davi Lucas				x Pererson					
Renan									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (08/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas									
Brenda	x GABRY x BRUNDA								
Gustavo	x G								
Renan Oliveira									
Richard				x RICHARD					
Gabriel Prezzi				x GABRIEL para labor					
João Pedro									
Lucas				x LUCAS					
Carolina				x CAROLINA					

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: _____

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

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



criança	Segunda (15/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (18/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				✓					
Lorana				✓					
Henrique				✓					
Helena				✓					
Gabrielly				✓					
Enzo									
Brayan									
Rafaela									
Kaue									
Davi Lucas				✓					
Renan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda (15/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (18/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas									
Brenda									
Gustavo									
Renan Oliveira									
Richard				✓					
Gabriel Prezzi				✓					
João Pedro				✓					
Lucas				✓					
Carolina				✓					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (21/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Lorana	x Buena								
Henrique	x Namiy Jr								
Helena	x Michale								
Gabrielly									
Enzo									
Brayan	x magde								
Rafaela									
Kaue	x Katelya								
Davi Lucas									
Renan									

ADOLESCENTE	Segunda (22/02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25/02)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
gabriela ribas	x GUDY x RAYMUNDA								
Brenda	x B								
Gustavo									
Renan Oliveira									
Richard									
Gabriel Prezzi									
João Pedro									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

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



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 Individual

Mês Fevereiro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Maicon dos Santos	01/02/21	08:00hrs	MAICON DOS SANTOS
02	Maicon dos Santos	08/02/21	08:00hrs	MAICON DOS SANTOS
03	Maicon dos Santos	15/02/21	08:00hrs	Recesso Carnaval
04	Maicon dos Santos	22/02/21	08:00hrs	MAICON DOS SANTOS
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 atendimentos

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



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**
 N°: **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:
 N°: **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 *Evandro Prezzi*
 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: **02/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/02/2021 08:27:32**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8650003**
 Observações:

Impresso em: 01/03/2021 às 17:04:52

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

Recebi(emos) de: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 16
 Certificação
 8E60D-5DC67



Transferências entre contas correntes BB

G332020826172595013
02/03/2021 08:39:12

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 02/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: EA

Data Emissão: 25/02/2021

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: AD5BE-73F92

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES
Nome Fantasia: CINIRA GOMES
CNPJ/CPF: 901.266.029-72 Cód. único: 180351 PIS/PASEP: 12735374728
Endereço: RUA ISIDORO CAETANO N°: 189
Bairro: PIONEIROS Compl.: AP. 502
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88331-005
E-mail: cngomes02@gmail.com Telefone: 47991244094

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>03/03/21</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: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/02/2021 07:59:53
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 01/03/2021 às 16:12:29

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: 7
Certificação
AD5BE-73F92



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332020826172595017
02/03/2021 08:41:22

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 30.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7DA4EC11D4D534B

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: 02/2021

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade Data
BALNEARIO CAMBORIU

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 3.126,80

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: EA

Data Emissão: 22/02/2021

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 3CFE5-159D6

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA - REF. 02/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA - REF. 02/2021	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas Balneario. Camboriú, Em <u>22/02/21</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

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

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 22/02/2021 13:22:33

Impresso em: 24/02/2021 às 13:32:01

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

Eliza R. Gomes Bazei

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 7

Certificação
3CFE5-159D6


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G337020857258318008
 02/03/2021 09:11:11

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 30.202
 Valor 1.760,00
 Data transferência 02/03/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB E206185A677C741C

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: 02/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

 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: 207.63803.39.6
 NO CPF: 092.161.649-05

 Documento de identidade
 Número 5.990.903 Órgão emissor SSP

 Localidade Data
 BALNEARIO CAMBORIU

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

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 01/03/2021

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 57389-BBD7C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 058.581.839-80 Cód. único: 178753
Endereço: RUA 3158
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fisioterapeuta.andrea@yahoo.com.br

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS FEVEREIRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS FEVEREIRO	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 01/03/21 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: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 01/03/2021 09:35:27
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8650004
Observações:

Impresso em: 04/03/2021 às 12:03:09

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

Andria Dominguez Carvalho
Assinatura do/Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 9

Certificação
57389-BBD7C



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337020857258318013
02/03/2021 09:20:42

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 30.203
Valor 2.288,80
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECBAAF7B7C581B5D

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: 02/2021 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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: **EA**

Data Emissão: **01/03/2021**

Certificação: **41961-096D6**

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**
Endereço: **RUA BIGUAÇU**
Bairro: **MUNICÍPIOS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **francinefaverodesousa@gmail.com**

Cód. único: **182923**

PIS/PASEP:
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**
Endereço: **RUA 1500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **cassio@organizzecontabilidade.com.br**

Insc. Municipal: **105648**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTACAO DE SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL - REF. 02/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTACAO DE SERVIÇO 02/2021	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. Balneario. Camboriú, Em <u>01/03/21</u> 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: **03/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/03/2021 12:53:36**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 05/03/2021 às 14:56:18

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: 2 Certificação 41961-096D6
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337020857258318017
02/03/2021 09:26:33

Debitado

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

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 30.204
Valor 1.600,00
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 91A9825C0325AA85

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 TERAPIA O CUPACIONAL, a importância de \$ **1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 02/2021 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

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: 126.86840.72.4
NO CPF: 895.153.909-15

Documento de identidade
Número 3.398.433 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

Assinatura

Nome completo

Nome completo

FRANCINE FAVERO DE SOUSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 25/02/2021

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 15799-993B5

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 SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 02/2021	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 25/02/21</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: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 25/02/2021 11:44:29

Impresso em: 04/03/2021 às 10:07:08

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

Recebi(emos) de: FRANCYELE AKEMI MIURA

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

04/03/2021
Data

Francyele Miura
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 2

Certificação
15799-993B5



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337020857258318020
02/03/2021 09:28:23

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Allos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 7954751
Conta Pagamento 0000
CPF 096.136.479-37
Nome favorecido FRANCYELE AKEMI MIURA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.205
Valor 1.600,00
Data transferência 02/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D53BD9874C9B3259

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 FONOAUDIOLOGIA, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 02/2021 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

Nome completo

FRANCYELE AKEMI MIURA



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.40
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 8369000010-7 20960162000-5
00101020216-4 92396550671-3
Data do pagamento 02/03/2021
Valor em Dinheiro 1.020,96
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.020,96

DOCUMENTO: 030206
AUTENTICACAO SISBB:
8.CCF.0BE.A64.A3E.415

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 02/03/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



FAT-01-20216923965506-71
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 65015405

Mês/Ano - Fatura 02/2021
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CATADES-005039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v ~ 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal da Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

Descrição de Consumo

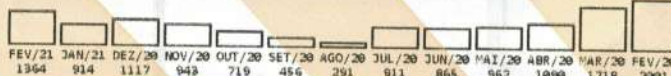
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1364/1364 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 20241 Número de Dias Faturados: 28 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 18877 Consumo Médio Diário (kWh): 48,71 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Indicadores de Continuidade

Leitura Anterior:	13/01/2021	DEZ/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	10/02/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	10/02/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	12/03/2021	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU CM (R\$): 258,68			

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1364				980,06
ADICIONAL BAND. AMARELA			0,718519		26,00
Subtotal 1					1006,06

COSIP

COSIP	14,90
Subtotal 2	14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	413,75	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	48,59	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	112,53	TE 0,27440
SOMA DEMONSTRATIVO	1.006,06	

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.006,06	26	261,61
PIS/PASEP	1.006,06	0,82	8,26
COFINS	1.006,06	3,76	37,83

Managers

Periodos Band.Tarif.: Amarela:14/01-10/02

Prezado cliente, entre os dias 17-11-2020 e 03-03-2021 ocorrerá a 2ª. 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

10/03/2021

R\$ 1.020,96

(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês

(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Período Fiscal: 09/02/2021

0EAF . B24E . 92FE . 65CF . 7C8F . 13C7 . F3B1 . DE2F

AS [1.5.117.0]



Comprovante de Arrecadação

2021-1364-000-13.01.00

Mês/Ano - Fatura 02/2021

Data de Vencimento 10/03/2021

Número da Fatura

Nº. Unidade Consumidora

Valor Total a Pagar

01-20216923965506-71

40711473

R\$ 1.020,96

8369000010 7 20960162000 5 00101020216 4 92396550671 3





Boletos, Convênios e outros



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

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

CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.20365.1 - 09/02/2021 08:50:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.05.33
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 82600000001-6 22191027000-0
00000001084-3 04052102400-6
Data do pagamento 02/03/2021
Valor em Dinheiro 122,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 122,19

DOCUMENTO: 030207
AUTENTICACAO SISBB:
B.F90.734.2E4.80A.DF8

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 02/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:
G23-432 fev/21

Matrícula
00840405-4

5405039000102

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/03/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 122,19

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A14N286472
Leitura mês : 1910 09/02/2021
Leitura ant. : 1894 08/01/2021
Consumo : 16 m3
Dias de consumo: 32 dias
Média mensal : 10 m3
Média diária : 0 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mês	Consumo	Leitura
01/2021	7	1894
12/2020	12	1887
11/2020	13	1875
10/2020	13	1862
09/2020	12	1849
08/2020	8	1837

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m3	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 16,16
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 12,93
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (02/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA

Referência:01/2021

Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
pH	373	7,09	6,0 a 9,5
Cor	373	5,36 UC	15
Fluor	373	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	373	0,13 NTU	5
Cloro	373	1,01 Mg/L	0,2 a 2,0
Amostras Analisadas	373	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 29,09	1,00%	R\$ 0,29
COFINS	R\$ 29,09	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. ALTO CONSUMO

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2102
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
09/03/2021	R\$ 122,19	02/2021 4

82600000001-6 22191027000-0 00000001084-3 04052102400-6





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 905194	Número da nota 903257
Data da emissão da nota 06/02/2021 11:54:51	
Data do fato gerador 06/02/2021 11:10:29	
Código de verificação ZKANAILIO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA
 CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 Inscrição estadual:
 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Telefone: (48) 3381-9999
 Complemento: Celular:
 Município: São José UF: SC
 E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.grupokhronos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: Balneário Camboriú UF: SC
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	78,3400	1,0000	78,3400	78,34x2,50 =	1,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	78,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 78,34			Valor líquido = R\$ 76,38		

Códigos dos serviços:
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	78,34	1,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

SERV. REF. AO MES: 02/2021 - VENC: 03/2021

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16126232917499032577581760206222281103721537357172553>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,13 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 903257, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03900, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 01/12/2020	No. do Documento NF-0009051	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 112/72164183-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/03/2021 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA Endereço: R 1500, 1837 Sacador/Avalista:					
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12721 16418.388407 81158.250001 3 85550000007638

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03900, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 01/12/2020	No. do Documento NF-0009051	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 112/72164183-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/03/2021 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA Endereço: R 1500, 1837 Sacador/Avalista:					
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Consultas - Emissão de comprovantes

G3310809504992051
08/03/2021 10:18:1608/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:18:18
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112721164183884078115825000138555000007638

BENEFICIARIO:

KHROS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHROS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHROS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.208
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	76,38
VALOR COBRADO	76,38

NR. AUTENTICACAO 5.A46.173.AD4.F15.238

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.



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 142

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

Baln. Camboriú, 02 de MARÇO de 20 21

Empresa: AFADEFI ASSOC. APCD AOS DEFICIENTES

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: DALMEIRIA 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
		ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 02/2021		600,00
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

..... R\$

IMP. MUN.....% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

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.
Balneário, Camboriú, Em 10/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Cartão de Pagador

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.649011 8 85550000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001649
Número do documento 03-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/03/2021	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	

Cartão de Pagador



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.649011 8 85550000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/03/2021
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 02/03/2021	Nº do Documento 03-2021/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 02/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001649
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Original
Sacador/ Avulsista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

G335021339204013010
02/03/2021 13:45:1202/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:45:10
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001649011885550000060000

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	30.209
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 8.C90.4E6.18F.191.121

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/03/2021,Valor Total: R\$702,81, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.190

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVIS

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC
CEP 88311-300

47 3348-9682 / 47 9 9911-8817

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.190

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0011 9017 6224 1576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210038805998 03/03/2021 16:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/03/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

47366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:31:31

FATURA/DUPLICATA

001 03/03/21 R\$ 702,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	54,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	702,81
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	702,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9-sem transp				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
2145	LIXEIRA C/ PEDAL quadrada 30L JSN BRANCA	39249000	0400	5102	UN	1,0000	109,3100	109,31	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
257	SABONETEIRA TRILHA MONTANA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00	0,00	0	0	30,23
273	SUPORTE ROLAO 600M TRILHA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0	24,18
62	PAPEL HIG. ROLAO PLUS 100% C/8	48181000	0400	5102	UN	1,0000	55,5000	55,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4257	LUVA P/ OBRA POLIESTAR G	40151900	0400	5102	UN	2,0000	11,1500	22,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1842	MOP 360 BALDE ESPREMEDOR TOP MOP	96039000	0400	5102	UN	1,0000	77,0000	77,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
720	LUVA LATEX P AMARELA	40151900	0400	5102	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
728	LUVA LONGATEX/RANHURADA P	40151900	0400	5102	UN	2,0000	11,1000	22,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1089	ALVEJANTE SEM CLORO BRAVA PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
722	LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	1,0000	106,5000	106,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
724	LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 c/PO	40151900	0400	5102	UN	1,0000	106,5000	106,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

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

Balneário. Camboriú, Em 04/03/2021.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
VENDA: 6517

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409323721171
04/03/2021 09:50:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.11
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

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: 0106-6 - CREDCREA

CONTA: 12.672-1

FAVORECIDO: RAPHAEL DE SOUZA ROSA

CPF/CNPJ: 25.014.862/0001-02

VALOR: R\$ 702,81

DEBITO EM: 04/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB: 9.6E6.B44.AE0.459.2F1

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 006517
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 006517

Venda		Cliente	
Data:	03/03/2021	Cliente:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
Código:	6517	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
2145 LIXEIRA C/ PEDAL quadrada 30L JSN BRANCA	UN	1,0000	109,31	109,31
257 SABONETEIRA TRILHA MONTANA	UN	2,0000	49,90	99,80
273 SUPORTE ROLAO 600M TRILHA	UN	2,0000	39,90	79,80
62 PAPEL HIG. ROLAO PLUS 100% C/8	UN	1,0000	55,50	55,50
4257 LUVA P/ OBRA POLIESTAR G	UN	2,0000	11,15	22,30
1842 MOP 360 BALDE ESPREMEDOR TOP MOP	UN	1,0000	77,00	77,00
720 LUVA LATEX P AMARELA	UN	2,0000	3,50	7,00
728 LUVA LONGATEX/RANHURADA P	UN	2,0000	11,10	22,20
1089 ALVEJANTE SEM CLORO BRAVA PEROXY 5L	UN	1,0000	16,90	16,90
722 LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/100 c/PÓ	UN	1,0000	106,50	106,50
724 LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 c/PÓ	UN	1,0000	106,50	106,50

Quantidade Total:	16,00	Total dos produtos:	702,81
Peso Bruto Total:	1,00 Kg	Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	1,00 Kg	Total Líquido:	702,81

Forma de pagamento					
Parcela	Titulo	Vencimento	Valor	Forma	
1/1	7719	03/03/2021	R\$ 702,81	DINHEIRO	

COMPETÊNCIA: 02/2021
 RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G338051042751494007
05/03/2021 10:46:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.26
5271X05271 0002

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	02/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 3.511.B93.CEB.DAD.18E
=====

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
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.26
5271X05271 0002

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	02/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo FKYO1vQ1JTH00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/03/2021 às 13:16:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D95C891C17ACB4E7.

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:	02/2021
NRA:	FKYO1vQ1JTH00009
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.

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/03/2021 HORA: 00:00:00

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 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85800000305

600002702302

505405039002

010220210290

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/03/2021 HORA: 00:00:00

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 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85800000305

600002702302

505405039002

010220210290



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/03/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	440,00	13	0,00	03515 0,00
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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
No DE CONTROLE: HzPs4Pj1KkQ0000-5
Nº ARQUIVO: FKYO1vQ1JTH0000-9
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

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

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
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
No DE CONTROLE: HzPs4Pj1KkQ0000-5
Nº ARQUIVO: FKYO1vQ1JTH0000-9
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: HzPs4Pj1KkQ0000-5 Nº ARQUIVO: FKYO1vQ1JTH0000-9
 COMP: 02/2021 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 TELEFONE: 0047 3361 7462 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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
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 15/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.17
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.E41.BF0.211.872.9A2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030502

=====

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	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
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	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2021
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 15/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.36
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.EB5.450.26F.CAC.384
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030503

=====

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.

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.01.42
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 8461000000-5 69870313208-5
21676350644-3 11508700100-0
Data do pagamento 08/03/2021
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.



EMPRESAS

FATURA DE
FEV/2021

VENCIMENTO
10/03/2021

PAGAR (R\$)
69,87

Emissão em 15/02/2021
Período de 13/01/2021 a 13/02/2021



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



AD: 00016540

7200039896 00000 00000000000 10 160221

**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: 644115087
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

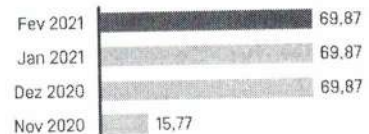


www.oi.com.br

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

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.

Listas Telefônica

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



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

FEV/2021

VENCIMENTO

10/03/2021

VALOR

69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO

40191915002-

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Anjo
Norte
Sãoella - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.429.983/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88036900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254640880
Inscrição Municipal: 422301-2

84610000000-5 69870313208-5 21676350644-3 11508700100-0



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom. Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado
Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online
A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500 1037
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU
92330-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	12,43	0,00	0,32	1,48
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,08	0,40
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	12,43	0,00	0,40	1,88

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

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	49,77
Alíquota	25%
Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

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

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,03	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	6,70
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	7,37	Demais serviços	49,77

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3585727

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

Oi Móvel S.A.
CNPJ: 05.423.863/0008-28
INSC. ESTADUAL: 254540260 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2080 Tâncos - Itacorubi - Florianópolis - SC - 68035-900
Regime Especial: NF com disposições Conv15/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	43,47
Alíquota	25%
Valor	10,86

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	43,47	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

1280.E9A9.6B49.33AE.FEA7.861B.23CD.A74E

Total nota fiscal

43,47

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 5904275

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0322-66
INSC. ESTADUAL: 250427948
Madre Benvenuta 20 Nubl - Itacorubi - Florianópolis - SC - 68035-001
Regime Especial: NF com disposições Conv15/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	6,30
Alíquota	25%
Valor	1,57

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,30	25

RESERVADO AO FISCO

5182.A07A.CF6E.C45E.377E.82E5.775D.3E84

Total nota fiscal

6,30

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Inteliq, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom. Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online
A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.

Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEPENDENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500 1637
REF: CENTRO COMUNITARIO VILA R
CENTRO - GALINEIRO CAMBORGU
89330-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Pacotes (R\$)	Valor EMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	29,69	0,00	0,78	3,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,20	0,99
Outros Serviços	0,00	0,00	0,11	0,60
Total Tributos	29,69	0,00	1,07	5,04

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

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

Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0
Alíquota	0
Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	16,29	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,82
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	7,57	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	8,33
Demais serviços	135,38		

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3586496

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

OI MOVEL S.A.
CNPJ: 05.429.983/0006-26
INSC. ESTADUAL: 264540880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2080 Térreo - Florianópolis - SC - 89035-900
Regime Especial: NF com disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

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

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

RESERVADO AO FISCO

EC0A.084B.8E0A.E68A.4288.9373.6A83.4816

Total nota fiscal

45,30

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 5904823

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.
CNPJ: 76.535.764/0322-66
INSC. ESTADUAL: 250427948
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 89035-001
Regime Especial: NF com disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

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

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,74	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	31,63	25
Assinatura Banda Larga	35,20	25
Ligações Locais	0,00	25
Longa Distância Nacional	0,00	25
Total nota fiscal	73,57	

RESERVADO AO FISCO

2DCE.3159.B91E.FBD4.9910.7D30.DAF7.341F

OI TOTAL

PRD/MOÇÃO	000000001	Oi Móvel	74,76
		16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
	000000002	Oi Fixo	48,14
		Assinatura com franquia de minutos	
		Serviços Digitais do Oi Fixo	
	000000003	Oi Internet	53,49
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
		Oi Leitura	
	SUBTOTAL DO PLANO		176,39
NUMEROS	☎ (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 3360678								
Ligações de Oi Fixo pra Oi Móvel e outros celulares								
000000004	13/01/2021	08:36:35	47999118317	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:01:12	Normal	0,00
000000005	28/01/2021	10:19:36	47996483212	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:30	Normal	0,00
000000006	05/02/2021	15:28:56	47999272439	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:30	Normal	0,00
Duração Total						00:02:12		
Ligações recebidas a cobrar de móveis								
000000007	19/01/2021	13:55:02	47992758322	SC COD AREA 47	JOINVILLE	00:03:00	Normal	0,00
Duração Total						00:03:00		
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								
Tráfego de Internet								
000000009	14/01/2021	01:02:24	200kb	0,00	0000000009	14/01/2021 14:29:20	200kb	0,00
000000010	15/01/2021	10:24:21	200kb	0,00	0000000011	15/01/2021 16:04:28	200kb	0,00
000000012	16/01/2021	01:18:06	200kb	0,00	0000000013	16/01/2021 06:27:54	200kb	0,00
000000014	16/01/2021	07:17:29	200kb	0,00	0000000015	16/01/2021 16:08:53	200kb	0,00
000000016	17/01/2021	01:15:51	200kb	0,00	0000000017	17/01/2021 10:15:08	200kb	0,00
000000018	17/01/2021	13:14:54	200kb	0,00	0000000019	17/01/2021 21:14:04	200kb	0,00
000000020	18/01/2021	08:41:11	220kb	0,00	0000000021	18/01/2021 12:20:12	200kb	0,00
000000022	18/01/2021	15:43:19	200kb	0,00	0000000023	19/01/2021 09:18:19	200kb	0,00
000000024	19/01/2021	09:58:44	25kb	0,00	0000000025	19/01/2021 10:08:06	311kb	0,00
000000026	19/01/2021	13:37:23	204kb	0,00	0000000027	20/01/2021 08:14:27	200kb	0,00
000000028	21/01/2021	04:59:14	200kb	0,00	0000000029	21/01/2021 10:05:09	200kb	0,00
000000030	21/01/2021	14:46:22	6kb	0,00	0000000031	22/01/2021 00:00:09	200kb	0,00
000000032	22/01/2021	03:41:45	200kb	0,00	0000000033	22/01/2021 16:03:27	421kb	0,00
000000034	22/01/2021	16:20:48	32kb	0,00	0000000035	24/01/2021 19:57:01	200kb	0,00
000000036	25/01/2021	08:18:23	200kb	0,00	0000000037	25/01/2021 11:37:25	200kb	0,00
000000038	25/01/2021	19:35:11	200kb	0,00	0000000039	26/01/2021 03:44:49	200kb	0,00
000000040	26/01/2021	10:26:47	200kb	0,00	0000000041	26/01/2021 15:30:56	249kb	0,00
000000042	27/01/2021	10:35:09	200kb	0,00	0000000043	27/01/2021 16:56:38	200kb	0,00
000000044	27/01/2021	17:53:32	718kb	0,00	0000000045	27/01/2021 21:15:46	283kb	0,00
000000046	27/01/2021	22:45:48	204kb	0,00	0000000047	28/01/2021 02:45:45	200kb	0,00
000000048	28/01/2021	05:15:45	548kb	0,00	0000000049	29/01/2021 16:07:46	200kb	0,00
000000050	29/01/2021	16:28:41	5kb	0,00	0000000051	30/01/2021 03:24:16	54kb	0,00
000000052	30/01/2021	07:23:54	57kb	0,00	0000000053	01/02/2021 08:02:00	200kb	0,00
000000054	02/02/2021	11:21:13	200kb	0,00	0000000055	02/02/2021 14:46:16	200kb	0,00
000000056	03/02/2021	17:13:34	200kb	0,00	0000000057	04/02/2021 08:24:20	267kb	0,00
000000058	04/02/2021	10:09:47	200kb	0,00	0000000059	04/02/2021 15:17:05	200kb	0,00
000000060	04/02/2021	16:25:04	200kb	0,00	0000000061	05/02/2021 12:47:00	38kb	0,00
000000062	05/02/2021	13:32:02	200kb	0,00	0000000063	05/02/2021 16:15:34	259kb	0,00
000000064	05/02/2021	20:30:58	22kb	0,00	0000000065	06/02/2021 00:00:04	200kb	0,00
000000066	06/02/2021	06:31:04	200kb	0,00	0000000067	06/02/2021 07:08:59	200kb	0,00
000000068	08/02/2021	08:06:53	492kb	0,00	0000000069	08/02/2021 15:27:31	5kb	0,00

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
0000000070	08/02/2021	20:34:43	200kb	0,00			0,00
0000000072	11/02/2021	09:49:00	200kb	0,00			0,00
0000000074	11/02/2021	16:36:13	200kb	0,00			0,00
Tudo que você usou em Tráfego de Internet 13620kb							0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 13620kb							0,00

Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel

0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Ligações que você fez							
0000000075	26/01/2021	11:37:22	4632522572	SC COD AREA 47	PR CLEVELANDIA	00:05:36	Diferenciado 0,00
0000000076	03/02/2021	11:03:16	4730271412	SC COD AREA 47	SC JOINVILLE	00:02:48	Diferenciado 0,00
Duração Total						00:08:24	0,00
Total de ligações originadas no fixo							0,00

Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância

0,00

Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982

0,00

Total a pagar Oi

176,39

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.00.38
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 8462000001-2 76390313221-8
74220090644-1 38220100100-7
Data do pagamento 08/03/2021
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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000051660 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000051660 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0516 6010 2018 3032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Popelário COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM		342210041119037 08/03/2021 10:32:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				05.405.039/0001-02	08/03/2021
AFADEFI		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837		CENTRO		88330-000	08/03/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu		3366-0678	SC		10:31:36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	116,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,40

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
29639	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ELO BRANCO	48025610	0102	5929	UN	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	0102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29426	MARCA TEXTO AMARELO	96082000	0102	5929	CX	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/03/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 136819) - Parcela.: 001 Vecto.: 08/03/2021 Valor.: 116,40 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 136819 Val Aprox Tributos R\$ 42,25 (36,30%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



DOC ou TED Eletrônico**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
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.803
Valor 116,40
Destinação 0
Data transferência 08/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0D95EA1B435A0036

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2021 10:38:09

08/03/2021 10:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.