



## **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 004/2021

Balneário Camboriú, 12 de maio de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 4º (quarto) 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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)  
Site: [afadefi.com.br](http://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 004/2021

Balneário Camboriú, 12 de maio de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 4º (quarto) 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

ABRIL-2021

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

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

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 25/02/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 04 VALOR R\$ 17.883,00

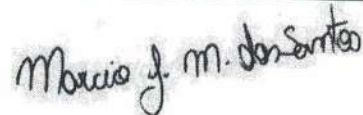
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	29/04/2021	Parcela nº 04 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:19	03/05/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:10	03/05/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:01	03/05/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:01	03/05/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:09	04/05/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.095,40
FATURA	04/05/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.006,44
FATURA	04/05/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 116,73
NF:000,001,358	04/05/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 183,08
NF:144	05/05/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	05/05/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.748,00
DARF	05/05/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/05/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	05/05/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 15,60
Transferência	05/05/2021	Pgto diferença do pagamento psicóloga NF 09		R\$ 1,00
Transferência	05/05/2021	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 9,51	
FATURA	06/05/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69-87
Transferência	06/05/2021	Devolução para o FMDCA		R\$ 2.000,00
FATURA	06/05/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
TOTAIS			R\$ 17.892,51	R\$ 17.892,51

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de maio 2021



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA AFADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335061056717993017  
06/05/2021 11:11:42

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 28 / 04 / 2021 até 06 / 05 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/04/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				29/04 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/05/2021		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	1.760,00 C	
				03/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
03/05/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	133.510.507	1.760,00 C	
				104 0921 9216164905 ELIZA REGINA G			
03/05/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				03/05 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/05/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	1.760,00 D	
				03/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.301	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.302	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.303	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.304	2.288,80 D	9.107,40 C
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
04/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.401	2.095,40 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
04/05/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	50.402	1.006,44 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
04/05/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	50.403	116,73 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
04/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.404	183,08 D	5.705,75 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.501	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
05/05/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	50.502	2.748,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 04/2021			
05/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.503	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.504	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.505	15,60 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.506	1,00 D	2.236,75 C
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
06/05/2021		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	9,51 C	

06/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC

06/05/2021	0000	11105	363 Pagto conta telefone	50.601	69,87 D
			OI/14 BRT CELULAR		
06/05/2021	5271	05271	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	2.000,00 D
			06/05 1489 PMBC FMDC 00005405039000102		
06/05/2021	0000	11105	363 Pagto conta telefone	50.602	176,39 D
			OI/14 BRT CELULAR		
06/05/2021	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
<hr/>					
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00 C
Data de Debito de Juros					0,00
IOF *					31/05/2021
Data de Debito de IOF					0,00
<hr/>					
<hr/>					

-----  
-----  
-----

---

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

O valor de R\$ 9,51 (nove reais e cinquenta e um centavos) depositado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; para complemento de despesas. conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 12 de maio de 2021.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

**Transferências entre contas correntes BB**G331060934395647020  
06/05/2021 10:11:03**Debitado**

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

**Creditado**

Nome SUB SOC AFADefi FMDCAPMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0  
Valor 9,51  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 3º (terceira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G331060934395647027  
06/05/2021 10:19:05**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 2.000,00  
Identificador 1 05405039000102  
Identificador 3 05405039000102  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## **AFADEFI**

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

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

### **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 maio de 2021.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e centos e oitenta e cinco reais), referente à 4º (quarta) 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 maio 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 4º (quarta) 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 20/05/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de maio 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 4ª (quarta) 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 maio de 2021.

#### CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



## **AFADefi**

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

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

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

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/04/2021 A 30/04/2021 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	190	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

**Objetivo específico 02:** inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	149	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

fonoaudióloga	64	70	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	00	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				123			123
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							168
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	210	150	11				780
	Realizado	189	147	10	63			409

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

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

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





## AFADEFI

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

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

fisioterapia	Previsto	126	75	11				212
	Realizado	111	69	10				190
Psicologia	Previsto	48	41	00				89
	Realizado	42	44	00	63			149
fonoaudiologia	Previsto	36	34	00				70
	Realizado	36	34	00				70
Terapia ocupacional	Previsto	00	00	00				00
	Realizado	00	00	00				00

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADEFI



## AFADefi

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


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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	ABRIL de 2021
Pessoal.	R\$ 10.872,00
Encargos.	R\$ 2.868,00
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.1.369,43
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 183,08
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 15.892,51

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	ABRIL de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17.883,00
Recursos Próprios.	R\$ 9,51
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 2.000,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 15.892,51

  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

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



CRANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno							1	1	
Luísa	* LUISA		* LUISA			2	2		
Guilherme Moraes			* OTAVIO			1	1		
Otavio	* OTAVIO		* OTAVIO			3	3		
Natália	* NATALIA		* NATALIA			2	2		
Ana Clara						1	1		
Guilherme S						2	2		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13

ADOLESCENTE	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		* Bryan				1	1		
Gabriel Prezzi		* GABRIEL				2	2		
Caroline					* CAROLINE	1	1		
Gabriela Ribas	* GABRIELA					1	1		
Lucas				* LUCAS		1	1		
Carolina		* CAROLINA				1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 7

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 7

JOVEM	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						0	0		
Fabiano					* FABIANO	1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 1

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 1

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 1

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA

MÊS: ABRIL/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 AADEFI  
 BARRA DO CARROZINHO - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/22003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/05/2005  
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004/113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (12/04)	Terça (13/04)	Quarta (14/04)	Quinta (15/04)	Sexta (16/04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						1	1		
Lúisa	LUISA		LUISA			2	2		
Guilherme Moraes	STAVIO		STAVIO			3	3		
Otavio	STAVIO		STAVIO			3	3		
Natália	STAVIO		STAVIO			3	3		
Ana Clara						1	1		
Guilherme S						2	2		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17

ADOLESCENTE	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16/04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						1	1		
Gabriel Prezzi						2	2		
Caroline						1	1		
Gabriela Ribas	GABRIELA					1	1		
Lucas						1	1		
Carolina						1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7

JOVEM	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16/04)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						1	1		
Fabiano						1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 2  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 7  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 7  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 2  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 2

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

PERIADO



AFADFEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Barriano Camború - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/22003

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

Utilidade Pública Federal nº 08926.0004113/2006-00

CNPJ: 054039390001-02

CRIANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno							0	0	
Luisa	LUISA						1	1	
Guilherme Moraes							0	0	
Otavio	OTAVIO						2	2	
Natália	NATÁLIA						2	2	
Ana Clara							1	1	
Guilherme S							2	2	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 12

ADOLESCENTE	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan							1	1	
Gabriel Prezzi							2	2	
Caroline							1	1	
Gabriela Ribas	GABY						1	1	
Lucas							1	1	
Lucas							1	1	
Carolina							1	1	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 6

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 6

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 6

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 6

JOVEM	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise							1	1	
Fabiano							1	1	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 2

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 2

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 2

LEGENDA:

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	Sábado (31)				
Guilherme Pagno							01	01		
Lúisa	1-VISA		Missa				02	02		
Guilherme Moraes			EUJA				01	01		
Otávio	OTAVIO		OTAVIO				03	03		
Natalia	natalia		natalia				02	02		
Ana Clara							01	01		
Guilherme S							02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 12						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 43				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 43				
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	Sábado (31)				
Bryan		Bryan					01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL					02	02		
Caroline							01	01		
Gabriela Ribas	GABRI	GABRI					01	01		
Lucas							01	01		
Carolina		carolina					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 30				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 30				
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	Sábado (31)				
Karise							0	0		
Fabiano							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 1						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 4				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 3				

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 76

77 reuniões



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAYN				04	02	04	04		
Helena					FERIADO	01	01		
Henrique						00	00		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue				01		01	01		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Pablo Pires						00	00		
Renan						00	00		
Richard				04		04	04		
<del>ROUARO</del>						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 05  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				01	02	01	01		
Eric				01	FERIADO	00	00		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro				01		01	01		
Leonardo				01		00	01		
Luan						00	00		
Tamires						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean				01	02	00	00		
Luiz Philippe					FERIADO	00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00

LEGENDA: F - Falta E1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	02			02		02	02		
Helena	00					00	01		
Henrique	02					02	02		
Jaão Eduardo	04					04	02		
Kaue	02					02	02		
Kevin	00					00	02		
Loranna	01					01	01		
Gabriel Eduardo	02					02	02		
Pablo Pires	02					02	02		
Renan	02					02	02		
Richard	02					02	02		
EDUARDO	01					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 20  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 19

ADOLESCENTE	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	02			02		02	02		
Eric	02					02	02		
Gustavo J.	04					04	04		
João Pedro	04					04	04		
Leonardo	01					01	01		
Luan	02					02	02		
Tamires	02					02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 14  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 14

JOVEM	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	04					04	04		
Luiz Philippe	00					00	04		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02

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





CRIANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	01					01	02		
Helena	01					01	01		
Henrique			Verônica			02	02		
Jaão Eduardo					Verônica	02	02		
Kaue	02					02	02		
Kevin	02					02	01		
Loranna	02					02	02		
Gabriel Eduardo	02					02	02		
Pablo Pires	02					02	02		
Renan	02					02	02		
Richard	01					01	01		
EDUARDO	04					04	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 20			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 16			
ADOLESCENTE	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	02					02	02		
Eric	04					04	01		
Gustavo J.	04					04	01		
João Pedro	04					04	04		
Leonardo M	01					01	01		
Luan	01					01	01		
Tamires	02					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
JOVEM	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	00					00	01		
Luiz Philippe	00					00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	E.J		FERIADO	RF		01	02		
Helena	Henrique					01	01		
Henrique	Henrique					01	01		
Jaão Eduardo	Henrique					01	01		
Kaue	Henrique					01	01		
Kevin	Henrique					01	01		
Loranna	Henrique					01	01		
Gabriel Eduardo	Henrique					01	01		
Pablo Pires	Henrique					01	01		
Renan	Henrique					01	01		
Richard	Henrique					01	01		
Richard	Henrique					01	01		
Richard	Henrique					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 19

ADOLESCENTE	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric			Eric	02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo						01	01		
Luan		LUAN			LUAN	01	01		
Tamires						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 09

JOVEM	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 02

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



AFADefi

CRIANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	✓		1	✓		02	02		
Helena	✓					01	02		
Henrique					F	01	02		
J.									
Kaue						02	02		
Kevin						02	02		
Loranna						02	04		
Gabriel Eduardo						02	02		
Pablo Pires						02	02		
Renan						02	02		
Richard						02	02		
Eduardo									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 83			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 68			
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BERNARDA			BRUNO		02	02		
Eric		F			Eric	01	02		
Gustavo J.	✓					01	04		
João Pedro					João Pedro	04	02		
Leonardo N.						00	01		
Luan		I			LUAN	04	02		
Tamires	Guiana		Guiana			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 45			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 7			
JOVEM	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean					Jean	02	02		
Luiz Philippe						01	04		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 134 REA  
 135 PREU



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa				01		01	01	03	03
Richard				Richard		01	01	05	05
Kevin						01	01	04	04
Ana Clara				ANA		01	01	05	05
Lorana						01	01	04	04
Helena						01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	05	05
João Eduardo				João E.		01	01	02	02
Guilherme P						01	01	04	04
Gabriel Eduardo						01	01	03	03
Otávio						01	01	03	03
Guilherme M						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Kauê						01	01	04	04
Eduardo						01	01	04	04
Marlon						01	01	04	04
Henrique						01	01	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
Allana				LEO		01	01	03	03
Leonardo						01	01	05	05
Gustavo						01	01	04	04
Brenda						01	01	04	04
Caroline				Caroline		01	01	05	05
Mike				Mike		01	01	03	03
Mathheus						01	01	02	02
Maria Fernanda				Maria		01	01	05	05
Lucas						01	01	05	03
Gabriela Ribas						01	01	04	04
Gabrielly						01	01	02	01
Gabriel S.						01	01	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			

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

Total de atendimentos realizados: 84

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

Atendimentos Círculos  
 Ponto - 92  
 Realizados - 84  
 Obs: Observações -  
 Faltas no des. aulas  
 12 participantes



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)				
Luisa			• LUISA			01	01		
Richard				• RICHARD		01	01		
Kevin	• Kevin			• Kevin		01	01		
Ana Clara				• ANA CLARA		01	01		
Lorana						01	01		
Helena	• HELENA					01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo			• João Eduardo			01	01		
Guilherme P			• GUILHERME P			01	01		
Gabriel Eduardo	• GABRIEL					01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19									
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)				
Alliana			• Alliana	• LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	• BRENDA			• Carolina		01	01		
Caroline				• Mathews & Mariana		01	01		
Mike						01	01		
Mathews						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas	• GABRIELA					01	01		
Gabrielly						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04									

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			*Gabriela			01	01		
Richard	*Karen		*KATHERINE			01	01		
Kevin			*ANAS			01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Davi Lucas	*DADY			*Ygor		01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P	*GABRIEL					01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio			*OTÁVIO			01	01		
Guilherme M			*GUY			01	01		
Guilherme S	*Guilherme					01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
Eduardo						01	01		
Marlon			*Vander			01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):									

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

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						01	01		
Richard	Richard			Richard		01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Davi Lucas	DAVI			Lucas Z.		01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P	Guilherme P					01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S	Guilherme S					01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	Brenda					01	01		
Caroline						01	01		
Mike						01	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas	Gabriela Ribas					01	01		
Gabrielly						01	01		
Gabriel S.	Gabriel S.					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):									

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



CRANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• Luisa			01	01		
Richard	• Richard			• Richard		01	01		
Kevin				• Kevin		01	01		
Ana Clara				• Ana Clara		01	01		
Lorana						-	-		
Helena						-	-		
Davi Lucas	• Davi					01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P			• Guilherme P	• Guilherme P		01	01		
Gabriel Eduardo	• Gabriel					01	01		
Otávio						-	-		
Guilherme M			• Guilherme M			01	01		
Guilherme S	• Guilherme S					01	01		
Brayan						-	-		
Kauê						-	-		
Eduardo						-	-		
Marlon						-	-		
Henrique			• Henrique			01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11</b>			
Jovem	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana			01	01		
Leonardo				• Leonardo		01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	• Brenda					01	01		
Caroline		• Caroline				02	01		
Mike				• Mike		01	01		
Matheus						-	-		
Maria Fernanda				• Maria		01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas	• Gabriela					01	01		
Gabrielly						-	-		
Gabriel S.			• Gabriel			01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10</b>			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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





# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

## LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
Caike Lucas Rovigo	
Claiton FREITAS	
Mike	
Mathius	
Paulina	
Gabrielly	
Caroline	
Lucas	
Sulin	
Leonardo	
Riccone	
CemTertene	
Obs: Visita para observação dos atletas	
mes hincamentos.	

Profissionais responsáveis pela atividade:

Eliza R. Gomes Buzzi

Euandro Buzzi

Valdeci Matias

Balneário Camboriú, 30/04/2021

Total: 12 participantes

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 - 366-0678

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

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

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



# AFADefi

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

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

## Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Abril 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rubia n. Pereira Bessa	01/04/2021	8:00	Rubia
02	maria Regina	01/04/2021	15:00	Regina
03	Luciana da Rosa	05/04/2021	15:00	Rosa
04	Magda F. Rosseto	05/04/2021	16:00	Magda
05	Daiara (Túlio)	07/04/2021	8:00	Online
06	Cristiane (Ramon)	07/04/2021	09:24	Online
07	Azari (Otávio)	05/04/2021	09:14	Online
08	Gabriel (Kevin)	05/04/2021	09:45	Online
09	Karolai Cristiane	07/04/2021	10:30	Karolai
10	Vanessa Moraes	07/04/2021	11:15	Vanessa
11	Mario Regina	08/04/2021	16:00	Mario Regina
12	Regiane (Lucas)	08/04/2021	14:59	Online
13	Regiane (Lucas)	12/04/2021	09:06	Online
14	Rosane (Richard)	07/04/2021	10:04	Online
15	Rosane (Richard)	08/04/2021	15:08	Online
16	Cristiane (Ramon)	08/04/2021	10:36	Online
17	Michelle G.B.B.	12/04/2021	09:25	Michelle G.B.B.
18	Magda	12/04/2021	16:45	Magda
19	Daiara (Túlio)	14/04/2021	8:00	Online
20	Karolai Cristiane	14/04/2021	10:30	Karolai
21	Fernanda Rocha	14/04/2021	16:00	Fernanda
22	Miriam	14/04/2021	16:45	Miriam de Souza Lopes
23	André Chalque de Jesus	15/04/2021	11:15	André C. J.
24	Regiane F. B. Dalbrader	15/04/2021	16:00	Regiane F. B. Dalbrader
25	Mario Regina	15/04/2021	16:45	Mario Regina
26	Túlio S. N. Barros	19/04/2021	9:00	Túlio
27	Daiara (Túlio)	22/04/2021	8:43	Online
28	Daiara (Túlio)	20/04/2021	19:47	Online
29	Rosane	22/04/2021	10:30	Rosane
30	André Chalque de Jesus	22/04/2021	11:15	André

Total de Atendimentos: 51 atendimentos On - 24 P. 27

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

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



# AFADefi

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

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

## Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Abril 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Regiane A. B. Salvador	22/04/2021	16:00	Regiane A. B. Salvador
02	Maria Regina	22/04/2021	16:45	Maria Regina
03	Michelle C. P. Bressiani	26/04/2021	9:00	Michelle C. P. B.
04	Magda Franeto	26/04/2021	16:34	Magda
05	Daione (Túlio)	28/04/2021	8:00	Online
06	Karol	28/04/2021	10:30	Karol
07	Vanessa	28/04/2021	11:15	Vanessa
08	Daione (Túlio)	23/04/2021	11:19	Online
09	Daione (Túlio)	24/04/2021	16:11	Online
10	Daione (Túlio)	26/04/2021	13:05	Online
11	Daione (Túlio)	27/04/2021	12:22	Online
12	Rubia N. Pereira Berra	28/04/2021	08:00	Rubia
13	Regiane (Lucas)	26/04/2021	17:55	Online
14	Cláudia (Gabriel)	26/04/2021	11:54	Online
15	Cláudio (Gabriel)	28/04/2021	11:27	Online
16	Rubia	15/04/2021	07:18	Online
17	Rubia	22/04/2021	08:02	Online
18	Resone (Richard)	29/04/2021	10:31	Online
19	André C. Jui (Guilherme)	29/04/2021	11:15	André
20	Maria Regina	29/04/2021	16:45	Maria Regina
21	Daione (Túlio)	29/04/2021	10:49	Online
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: P = 27 O = 24 Total: 51

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

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS: ABRIL/2021



AFADDEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/22003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	*			Jhiana		01	01	01	01
Brayan	* mado					01	01	01	01
Davi Lucas	* DAVI					01	01	01	01
Eduardo				Julia Elvira		01	01	01	01
Helena	* smirabel					01	01	01	01
Henrique	* Vanessa					01	01	01	01
Kaue	* Karol					01	01	01	01
Loranna	FS					00	00	01	01
Renan S				Ruqina		01	01	01	01
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 36</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 36</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 34</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 34</b>									
Brenda	* BRENDIA					01	01	01	01
Gabriela Ribas	* GABRY					01	01	01	01
Gabriel Prezzi				* GABRIEL		01	01	01	01
Gustavo	* S					01	01	01	01
Kevin				Kevin		01	01	01	01
João Pedro				João Pedro		01	01	01	01
Richard						01	01	01	01
Lucas				Lucas		01	01	01	01
Carolina				CAROLINA		01	01	01	01
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 34</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 34</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				Adriano		01	01	04	04
Brayan	mapa					01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	04	04
Eduardo				Adriano		01	01	04	04
Helena						01	01	04	04
Henrique						01	01	04	04
Kaue						01	01	04	04
Loranna						01	01	04	04
Renan S				Rogério		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANALIS CRIANÇA: 26

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS CRIANÇA: 26

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	04	04
Gabriela Ribas	cada 15					00	00	04	04
Gustavo				CARRIEL		01	01	04	04
Kevin						00	00	04	04
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 24

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANALIS ADOLESCENTE: 24

LEGENDA:	F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 50
----------	-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	---



FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS: ABRIL/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
AFADDEFI  
Bairro: Camboriz - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 308026/004113/2006-00  
CNPJ: 05405039/0001-02

ADOLESCENTE	Segunda (05/04)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (08/04)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA:</b>									
Brenda	BRENDA					04	02		
Gabriela Ribas	Gabriela Ribas					00	00		
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01		
Gustavo	G					02	01		
Kevin				Gabriel		01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Richard				Richard		01	01		
Lucas				LUCAS		01	01		
Carolina				CAROLINA		01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**19**

Série: **EA**

Data Emissão: **28/04/2021**

Certificação: **C922B-A2373**

**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: **[REDACTED]** Cód. único: **180349**  
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**  
Bairro: **PIONEIROS**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **bterrassan@hotmail.com**

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 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 28/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMACÕES**

Mês de Competência: **04/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8650003**  
Observações:

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

Data Geração: **28/04/2021 09:36:44**

Impresso em: 03/05/2021 às 07:59:16

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: 19  
Certificação  
C922B-A2373





## Transferências entre contas correntes BB

G338030902322566009  
03/05/2021 09:17:09

## 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: 04/2021 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: [REDACTED]

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**

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

**DESCONTO**

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

Assinatura 

Nome completo  
BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
10

Série: EA

Data Emissão: 26/04/2021

Certificação: 74AB1-9D672

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	4.000,0000	4.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, em 26/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.000,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.000,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 26/04/2021 16:59:02

Impresso em: 28/04/2021 às 13:35:11

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: 10  
Certificação  
74AB1-9D672



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## 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 ██████████  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.301  
Valor 3.126,80  
Data transferência 03/05/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 04CADBA9EAF63FDE

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: 04/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

**DESCONTO**

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 127.35374.72.8

NO CPF: ██████████

Documento de identidade

Número Órgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**1**  
Série: **EA**  
Data Emissão: **27/04/2021**  
Certificação: **EB816-E8499**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**  
Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**  
CNPJ/CPF: **[REDACTED]**  
Endereço: **1201**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **nari\_martins@hotmail.com**

Cód. único: **184816**

PIS/PASEP: **14004231724**  
Nº: **281**  
Compl.: **APTO 601**  
UF: **SC** CEP: **88330-792**  
Telefone: **47999558586**

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

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS ABRIL 2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS ABRIL 2021	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 27/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: [Assinatura]

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: **27/04/2021 17:00:16**

Impresso em: 30/04/2021 às 16:53:09

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

Recebi(emos) de: **NARYAN MARTINS FLORES**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

Naryan Martins Flores  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **1**  
Certificação  
**EB816-E8499**



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1469184  
Conta Pagamento 0000  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.304  
Valor 2.288,80  
Data transferência 03/05/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1C290792A42ABD2A

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: 04/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

**DESCONTO**

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

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: 140.04231.72.4

NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade

Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

*Naryan Martins Flores*

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1

Série: EA

Data Emissão: 26/04/2021

Certificação: 93216-14A72

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS  
Nome Fantasia: SANTOS  
CNPJ/CPF: ██████████  
Endereço: RUA URUGUAI  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: adrianosantos@univali.br

Cód. único: 184776

PIS/PASEP: 12483172220  
Nº: 738  
Compl.: CASA  
UF: SC CEP: 88338-175  
Telefone: 4733616341

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 04/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 04/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, em 26/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 40,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 26/04/2021 16:14:58

Impresso em: 28/04/2021 às 08:24:01

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

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
93216-14A72



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
Conta corrente (com DV) 10118567  
Conta Pagamento 0000  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.303  
Valor 1.600,00  
Data transferência 03/05/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C3E2247953ABAE2B

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

Dependentes: 0 Competência: 04/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

**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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>400,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.600,00</b>

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: 124.83172.22.0

NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade

Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

*Adriano dos Santos*

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
9

Série: EA

Data Emissão: 26/04/2021

Certificação: C5786-A8C89

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES  
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
CNPJ/CPF: ██████████  
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

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 04/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 04/2021	Sim	1,00	2.640,0000	2.640,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas Balneario, Camboriú, Em 26/04/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 2.640,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.640,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.640,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 52,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.640,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 26/04/2021 13:54:43

Impresso em: 28/04/2021 às 08:23:16

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 9  
Certificação  
C5786-A8C89





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 8166512929  
Conta Pagamento 0000  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.401  
Valor 2.095,40  
Data transferência 04/05/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 359BFC3EE75DA1E5

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\$ **2.096,40** (dois mil e noventa e seis reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2640,00	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 [REDACTED]

Documento de identidade
Número 5.990.903 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**

I Valor do serviço prestado	R\$	2.640,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.640,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	528,00
IV I.R.	R\$	15,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>543,60</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.096,40</b>

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.07.18  
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 8366000010-0 06440162000-6  
00101020217-2 10966046569-0

Data do pagamento 04/05/2021  
Valor em Dinheiro 1.006,44  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.006,44

DOCUMENTO: 050402  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.9E7.340.9FA.3E6.F2F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

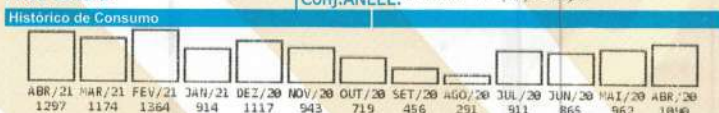


Mês/Ano - Fatura 04/2021 Nº Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAJAIMI 05039000102  
R 1842, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo	Medidor:	Consumo Med/Fat:	Unidade de Medida:
	2386507	1297/1297	kWh
Leit. Atual:	22712	Número de Dias Faturados:	Origem da Leitura:
Leit. Anter:	21415	Consumo Médio Diário (kWh): 40,53	Fator de Potência:
			Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	12/03/2021	FEV/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	13/04/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	13/04/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	12/05/2021	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU Q1 (R\$): 315,88			



Discriminação do Faturamento	Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO				0,78		906,92
ADICIONAL BAND. AMARELA						25,62
Subtotal 1						991,54
COSIP						14,90
Subtotal 2						14,90

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)			Tarifas sem tributos	
ENERGIA	393,42	DISTRIBUICAO	127,04	Ras. ANEEL 3756/2020
TRANSMISSAO	46,20	TRIBUTOS	317,87	TUSD 0,231500
ENC. SETORIAIS	107,01	SOMA DEMONSTRATIVO	991,54	TE 0,27440

Tributos (incluídos) no Total a Pagar			
	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	991,54	26	247,87
PIS/PASEP	991,56	1,26	12,49
COFINS	991,56	5,80	57,51

Atendendo Lei 12.007/2009, declaramos quitadas as faturas emitidas em seu nome no(s) ano(s) de 2020, substituídas por esse recibo.  
Períodos Band. Tarif.: Amarela:13/03-13/04

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

## IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/05/2021	R\$ 1.006,44

A0E5.3C96.0F86.81F3.CB46.14FA.6CFA.1DAB

AS [1.5.123.0]



Comprovante de Arrecadação  
22712-1297-000-10-15-14

Mês/Ano - Fatura 04/2021 Data de Vencimento 10/05/2021

Número da Fatura	Nº Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217109660465-69	40711473	R\$ 1.006,44





EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú

Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104

CNPJ 07.854.402/0001-00

Nome/Endereço

AFADefi

R. 1500, 1837

CENTRO - CEP:88330-528

Balneário Camboriú

Localização	Matrícula
001.539.0016.00240.0001	840405-4
Sequencial	Nº Hidrometro
2084040500367	A14N286472
Cód. Débt. Automático	
08404054	

**Plantão**  
0800-643 6272

**Descrição das Faturas**

**Referência**

04/2021

**Vencimento**

09/05/2021

**Valor**

116,73

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

Balneário. Camboriú, Em 25/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADefi

Assinatura:

**TOTAL À PAGAR**

**116,73**

**FATURA EM ATRASO**

Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano

04/2021

**Descrição da Faturas**

**USO BANCO**

Sequencial

2084040500367

Localização

001.539.0016.00240.0001

Matrícula

840405-4

Valor à Pagar

116,73

**USO EMPRESA**

Sequencial

2084040500367

Valor à Pagar

116,73

Matrícula

840405-4

Localização

001.539.0016.00240.0001

826300000013 167310270001 000000020842 040500367640



**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.26.43  
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 8267000001-9 16731027000-1  
00000002084-2 04050038365-4  
Data do pagamento 04/05/2021  
Valor em Dinheiro 116,73  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 116,73  
=====

DOCUMENTO: 050403  
AUTENTICACAO SISBB:  
1.504.117.90D.065.767

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:30/04/2021,Valor Total: R\$183,08, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

**NF-e**  
**Nº 000.001.358**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**BRAVA**  
MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVÉIS

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

47 9348-9682 / 47 9 9911-8917

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.001.358  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0425 0148 6200 0102 5500 1000 0013 5810 6850 7440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210077371480 30/04/2021 14:56:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 25.014.862/0001-02

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 05.405.039/0001-02 DATA DE EMISSÃO 30/04/2021

ENDEREÇO R 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-528 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/04/2021

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX 47366-0678 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:56:30

**FATURA/DUPLICATA**

001 05/05/21 R\$ 183,08

**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 TOTAL DOS PRODUTOS	183,08
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	183,08

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-sem transp CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL


QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 5,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
95	SACO DE LIXO 100L REF. 0,8 MC PRETO C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	45,4800	45,48	0,00	0,00	0,00	0	0
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0
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
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Balneário, Camboriú, Em 30/04/2021

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 ##  
MENSALISTA VENDA: 6795

RESERVADO AO FISCO

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

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

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
Agência (sem DV) 106 CREDCREA  
Conta corrente (com DV) 126721  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.404  
Valor 183,08  
Data transferência 04/05/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E2374FD3BFE6C882

---

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



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 144

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

Baln. Camboriú, 04 de MAIO de 20 21

Empresa: AFODIFE ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICAIS

Endereço: AVA 1500 Nº 1920 - CENTRO.

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05 405 039/0001 02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURACÃO CONTÁBIL MÁS 04/2021		60,00
		certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 04/05/2021. Nome: Evandro Prezzi		60,00

**IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA** TOTAL DO SERVIÇO R\$

Assinatura: \_\_\_\_\_ R\$

**NÃO VALE COMO RECIBO**

IMR. MUN.....% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

60,00

Clique na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.767011 1 86160000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000001767</b>
Numero do documento <b>052021/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/05/2021</b>	Valor documento <b>600,00</b>		
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>						
						Autenticação Mecânica

Clique na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.767011 1 86160000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/05/2021</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>04/05/2021</b>	Nº do Documento <b>052021/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>04/05/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000001767</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BAI NEARIO CAMBORIU SC</b>					
Beneficiário Final				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Boletos, Convênios e outros

G336051349248827016

05/05/2021 14:05:43

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:05:43  
527105271 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001767011186160000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.501

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO A.96B.26E.FE2.2A7.576

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

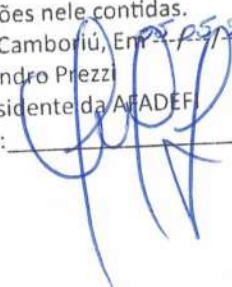
0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
			5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 05.405.039/0001-02</b> ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528		6 - VALOR DO INSS	2.748,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.748,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
			5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 05.405.039/0001-02</b> ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528		6 - VALOR DO INSS	2.748,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.748,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário, Camboriú, Em 20/05/2021  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEF  
 Assinatura: 



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.03  
 5271X05271 0006

## 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 04/2021  
 IDENTIFICADOR 5405039000102  
 DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021  
 VALOR DO INSS 2.748,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 2.748,00  
 =====

DOCUMENTO: 050502  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F6B.B3F.247.3A5.747  
 =====

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  
 05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.03  
 5271X05271 0006

## 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 04/2021  
 IDENTIFICADOR 5405039000102  
 DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021  
 VALOR DO INSS 2.748,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 2.748,00  
 =====

DOCUMENTO: 050502  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F6B.B3F.247.3A5.747  
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo B1u6bOVPe0z00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/05/2021 às 17:41:38.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9AAB8171C8A981A.

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

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

Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	04/2021
<b>NRA:</b>	B1u6bOVPe0z00004
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriú
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
2.748,00			0,00	0,00	2.748,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: DVG9YV4WK3L0000-8 Nº ARQUIVO: ENYDFSBDDWK0000-7  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GRS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

SEGRADO								
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.748,00	0,00
EMPRESA								
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.748,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.748,00	0,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DESTA DECRETOS E CONSTITUI(C)M(C)S PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.  
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 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
ADRIANO DOS SANTOS	2.000,00	0,00	124.83172.22-0 0,00	400,00	13	0,00	02238 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	2.640,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	528,00	13	0,00	03515 0,00
NARYAN MARTINS FLORES	2.900,00	0,00	140.04231.72-4 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
13.740,00 0,00 0,00 2.748,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: DvGsYV4wk3L0000-8  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: EnYdFSBD0wk0000-7  
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	5	13.740,00	0,00	13.740,00	0,00
TOTAIS:	5	13.740,00	0,00	13.740,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: DvGsYV4wk3L0000-8  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: EnYdFSBD0wk0000-7  
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: DvGsYV4wk3L0000-8  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: EnYdFSBD0wk0000-7  
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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.748,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.748,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00


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


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	30/04/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	17/05/2021
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS 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.

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	30/04/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	17/05/2021
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS 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.

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

especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 17/05/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.27  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 17/05/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.F4A.376.F97.57F.664  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 050503  
=====

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 ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS  
( 47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 15/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.35  
 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 05/05/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DE RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 17/05/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 31,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.600.815.FA6.BF2.F26  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050504

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 2.640,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
07 - Valor Principal	15,60
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	15,60
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 2.640,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
07 - Valor Principal	15,60
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	15,60
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

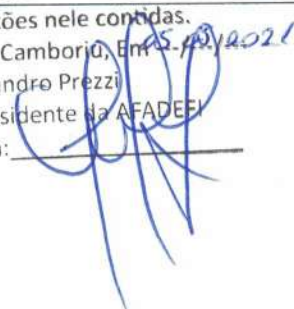
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, em 17/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.38  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 17/05/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 15,60  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 15,60  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.676.472.CA5.12D.768  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 050505  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





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

AD: 80507711

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



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

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



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A  
CNPJ: 05.405.039/0001-02  
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635  
NÚMERO DA FATURA: 685788377  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**

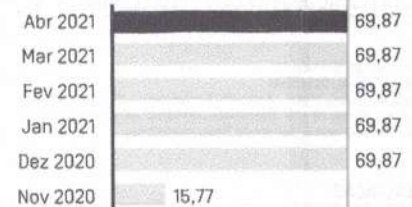


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses



Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.

Acesse [www.oi.com.br/negociacao/](http://www.oi.com.br/negociacao/) e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriu, Em 10/05/2021  
Nome: Evandro Prezz  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**Listas Telefônica**

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	ABR/2021	10/05/2021	69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO  
**40191915002-**

**OI MÓVEL S.A.**

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

**OI MÓVEL S.A.**

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

84640000000-2 69870313208-5 21676350685-6 78837700100-3



**OI MAIS**

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

NÚMEROS	☎ [47] 98414-6214		
PACOTES CONTRATADOS	0000000002	<b>Assinatura Recorrente</b>	0,00
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>69,87</b>
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>69,87</b>

## ☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

**LIGAÇÕES LOCAIS**

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

**LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
Ligações de longa distância com a Oi							
<b>Total de ligações de longa distância</b>							<b>0,00</b>
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00

**CRÉDITOS DIVERSOS**

<b>Créditos Diversos</b>							
0000000009	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias						
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214							0,00
<b>Total a pagar Oi</b>							<b>69,87</b>

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.34  
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 8464000000-2 69870313208-5  
21676350685-6 78837700100-3  
Data do pagamento 06/05/2021  
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.



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

AD: 80507711

**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

<b>OI TOTAL</b>	<b>176,39</b>
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	176,39
<b>TOTAL DA SUA FATURA</b>	<b>176,39</b>

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A  
CNPJ: 05.405.039/0001-02  
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009  
NÚMERO DA FATURA: 685940452  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses

Abr 2021	176,39
Mar 2021	176,39
Fev 2021	176,39
Jan 2021	176,39
Dez 2020	176,39
Nov 2020	176,39

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse [www.oi.com.br/negociacao/](http://www.oi.com.br/negociacao/) e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 10 de Maio de 2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEF  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Listas Telefônica**

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	ABR/2021	10/05/2021	176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO  
**401923281708**

**OI MÓVEL S.A.**

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF - CEP:70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/00V93  
Inscrição Municipal:

**OI MÓVEL S.A.**

Av. Madre Benvenuta 2090 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP:89035900  
CNPJ: 05.423.963/0006-26  
Inscrição Estadual: 254540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84630000001-1 76390313221-8 74220090685-4 94045200100-8



**OI TOTAL**

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

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

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

**MENSAGENS/INTERNET MÓVEL**

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
<b>Uso de Internet Móvel dentro da área Oi</b>							
Tudo que você usou em Internet Móvel							<b>0,00</b>
Volume Total: 19022kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							<b>0,00</b>
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							<b>0,00</b>
Total a pagar Oi							<b>176,39</b>

**Boletos, Convênios e outros**

G331060934395647013

06/05/2021 10:02:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.02.11  
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 8463000001-1 76390313221-8  
74220090685-4 94045200100-8

Data do pagamento 06/05/2021

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.