

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	04	07	R\$ 17.883,00

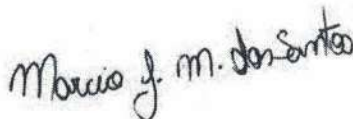
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 4ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE MARÇO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

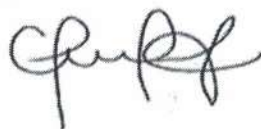
CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	04	07	R\$ 17.883,00

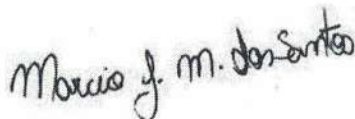
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 4ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE MARÇO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADFI

Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2021 a 11/04/2021

Certificação Número: 2021031301222800927211

Informação obtida em 25/03/2021 11:42:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Balneário Camboriú
Secretaria da Fazenda
Departamento de Arrecadação Fazendária

CPDM
CERTIDÃO POSITIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL
Nº 12646/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 25/03/2021

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

Nome: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS **Código:** 105648
Endereço: RUA JAMAICA, 274 -
Município: BALNEARIO CAMBORIU **CEP:** 88338-250
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 **UF:** SC

Finalidade da Certidão

Finalidade: Fins Próprios

Observações:

Certificamos que o contribuinte cadastrado nesta Prefeitura, no cadastro acima citado, possui os seguintes débitos:

Inscrição	Tipo	Dívida	Exercício	Parc	Histórico	Data Vcto	Valor
105648	ISS	TLL	2021	2	INCLUSÃO DE 02 ATIVIDADES PEQUENO PORTE	30/01/2021	206,58
Total de: TLL:							206,58
Total Geral:							206,58

Certificamos também que os valores informados são válidos para pagamento até o último dia útil do mês em curso.

Caso V.S^a. já efetuou algum pagamento dos acima relacionados, solicitamos a gentileza de nos apresentar o mais rápido possível o documento de quitação, para que possamos proceder a baixa.

* Os itens relacionados acima sem valores, serão objetos de apuração e posterior envio para instituição bancária.

Balneário Camboriú, 25 de março de 2021.

Diretor da Arrecadação

Atendente:

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:32:32 do dia 23/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **DA88.7869.2888.C94A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



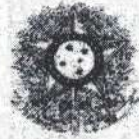
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE APOIO FAMILIAS DEF.FISICOS-AFADEFI**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140038155149
Data de emissão:	25/03/2021 11:36:16
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	24/05/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.405.039/0001-02
Certidão n°: 5143081/2021
Expedição: 08/02/2021, às 10:58:37
Validade: 06/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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 003/2021

Balneário Camboriú, 12 de abril 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 3º (terceira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

Ofício nº 003/2021

Balneário Camboriú, 12 de abril de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 3º (terceira) 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

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 25/02/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

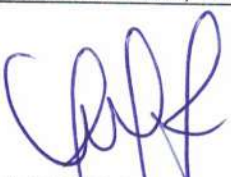
DATA:

Parcela 03 VALOR R\$ 17.883,00

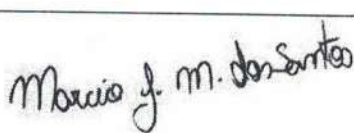
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	25/02/2021	Parcela nº 03 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:17	01/04/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:09	01/04/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:08	01/04/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 1.760,00
NF:10	01/04/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:03	01/04/2021	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.600,00
NF:03	01/04/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
FATURA	01/04/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 911,88
FATURA	01/04/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 113,10
NF:000,001.269	01/04/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 856,02
NF:143	05/04/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	07/04/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.060,00
DARF	07/04/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	07/04/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
Transferência	07/04/2021	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 17,00	
FATURA	07/04/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 119,00
TOTALS			R\$ 17.900,00	R\$ 17.900,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de abril 2021



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G338071625947036037
07/04/2021 16:59:12

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 24 / 03 / 2021 até 07 / 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				25/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/04/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				01/04 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.102	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.103	2.288,80 D	
				033 3872 05858183980 ANDREA DOMINGUEZ			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.104	1.600,00 D	
				104 0420 89515390915 FRANCINE FAVERO D			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.105	1.600,00 D	
				085 0101 09613647937 FRANCYELE AKEMI M			
01/04/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.106	911,88 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
01/04/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	40.107	113,10 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.108	856,02 D	3.866,40 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.501	600,00 D	3.266,40 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
07/04/2021		5271	05271	196 INSS Arrecadação	40.701	3.060,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 03/2021			
07/04/2021		5271	05271	375 Impostos	40.702	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/04/2021		5271	05271	375 Impostos	40.703	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/04/2021		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	17,00 C	
				07/04 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
07/04/2021		5271	05271	109 Pagamento de Boleto	40.704	119,00 D	
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
07/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 17,00 (dezesete reais) depositado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; R\$ 17,00 (dezesete reais) para complemento de despesas. conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 12 de abril de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Transferências entre contas correntes BB**G338071625947036028
07/04/2021 16:54:02**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 17,00
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



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 abril 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 3º (terceira) 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 abril 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 3º (terceira) 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 20/04/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de abril de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/03/2021 A 31/03/2021

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	173	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	113	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	60	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	30	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				196			196
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							241
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	246	168	15				429
	Realizado	187	141	12	36			376

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	139	83	15				237
	Realizado	98	63	12				173
Psicologia	Previsto	53	41	00				94
	Realizado	40	37	00	36			113
fonoaudiologia	Previsto	36	32	00				68
	Realizado	31	29	00				60
Terapia ocupacional	Previsto	18	12	00				30
	Realizado	18	12	00				30

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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.	MARÇO de 2021
Pessoal.	R\$ 12.135,60
Encargos.	R\$ 3.164,40
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.143,98
Material de Consumo.	R\$
Materiais de limpeza	R\$ 856,02
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.900,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	MARÇO de 2021
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 18.185,00
Recursos Próprios.	R\$ 17,00
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 17.00,00


Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			03 LUISA	04 RIZH-ERD		01	01	05	05
Richard						01	01	04	04
Kevin						-	01	05	04
Ana Clara						01	01	04	04
Lorana						-	01	05	04
Helena						-	-	-	04
Davi Lucas						01	01	05	05
João Eduardo						-	01	04	04
Guilherme P			05			-	-	01	01
Gabriel Eduardo						-	01	05	04
Otavio						-	01	05	05
Guilherme M			05 GU			01	01	05	05
Guilherme S						-	01	05	04
Brayan						-	-	-	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 55			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 40			
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			03 Allana	04 LEO		01	01	05	05
Leonardo						01	01	04	04
Gustavo						-	01	05	04
Brenda						-	01	05	04
Caroline				04 Caroline Mike		01	01	04	04
Mike						01	01	02	02
Mathheus				04 Mathheus		-	-	02	02
Maria Fernanda						01	01	04	04
Lucas						01	01	04	04
Gabriela Ribas						-	01	05	04
Gabriela A						-	-	01	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 41			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 37			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 77

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

1 = 34
2 = 77



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça ()	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA	• REPERD		01	1	01	01
Richard	• RICHARD			• RICHARD		01	01	01	01
Kevin	• KEVIN			• KEVIN		01	01	01	01
Ana Clara	• ANA CLARA			• ANA CLARA		01	01	01	01
Lorana	• LORANA			• LORANA		01	01	01	01
Helena				• HELENA		01	01	01	01
Davi Lucas	• DAVI			• DAVI		01	01	01	01
João Eduardo	• JOÃO EDUARDO					01	01	01	01
Guilherme P						01	01	01	01
Gabriel Eduardo	• GABRIEL EDUARDO					01	01	01	01
Otávio						01	01	01	01
Guilherme M			• GUILHERME M			01	01	01	01
Guilherme S						01	01	01	01
Brayan						01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11			
JOVEM	Segunda (08)	Terça ()	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• ALLANA	• ALLANA		01	01	01	01
Leonardo				• LEONARDO		01	01	01	01
Gustavo	• GUSTAVO					01	01	01	01
Brenda	• BRENDA					01	01	01	01
Caroline				• CAROLINE		01	01	01	01
Mike				• MIKE		01	01	01	01
Mathheus						01	01	01	01
Maria Fernanda				• MARIA FERNANDA		01	01	01	01
Lucas				• LUCAS		01	01	01	01
Gabriela Ribas	• GABRIELA RIBAS					01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	Segunda (15)	Terça ()	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			• LUISA	• RIZARD		01	01		
Richard	• RICHARD					01	01		
Kevin				• ANA	• ANA	01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana	• LORANA					01	01		
Helena				• DAVI		01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo	• JOÃO					01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo	• GABRIEL					01	01		
Otavio						01	01		
Guilherme M			• GUIL			01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda (15)	Terça ()	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• ALLANA	• LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo	• GUSTAVO					01	01		
Brenda	• BRENDA			• CAROLINE		01	01		
Caroline				• MIKE		01	01		
Mike						01	01		
Mathheus				• MATH		01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas				• LUCAS		01	01		
Gabriela Ribas	• GABRIELA					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes Barzi
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda (22)	Terça ()	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA	RICHARD		01	01		
Richard	• Tom			• RICHARD		01	01		
Kevin				• ANNA		01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana	• DARRINA					-	-		
Helena						01	01		
Davi Lucas	• DAVI					01	01		
João Eduardo	• JOÃO E					01	01		
Guilherme P	• GUILHERME P					-	-		
Gabriel Eduardo	• GABRIEL E					01	01		
Otávio						-	-		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						-	-		
Brayan						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda (22)	Terça ()	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana	• LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	• BRENDA					01	01		
Caroline				• Carolina		01	01		
Mike						-	-		
Mathheus						-	-		
Maria Fernanda				• maria		01	01		
Lucas				• LUCAS		01	01		
Gabriela Ribas	• GABRIELA					01	01		
gabrielly	• gabrielly					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 18						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 18						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			2x LVISA			01	01		
Richard									
Kevin						01	01		
Ana Clara									
Lorana						01	01		
Helena									
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otavio									
Guilherme M						01	01		
Guilherme S									
Brayan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana			01	01		
Leonardo									
Gustavo									
Brenda						01	01		
Caroline						01	01		
Caroline									
Mike									
Mathheus									
Maria Fernanda									
Lucas									
Gabriela Ribas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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 Março 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cesne A. TEIXEIRA	03/03/2021	16:00	
02	Mirian de Souza Lago	03/03/2021	16:45	Mirian
03	Kulba N. Pereira Bessa	04/03/2021	8:00	Kulba
04	JULIAN G. NUNES	08/03/2021	9:00	
05	Osvaldo Magalhães	08/03/2021	10:30	
06	Jean Ricardo de F. Franck	08/03/2021	15:00	
07	Magda Franck	08/03/2021	16:45	
08	Maria Regina m. de S. do	11/03/2021	16:45	Maria Regina
09	Michelle B.J. Brusiloni	15/03/2021	9:00	
10	Mirian de Souza Lago	17/03/2021	16:00	Mirian Lago
11	Kulba N. Pereira Bessa	18/03/2021	8:00	Kulba
12	Maria Regina m. de S. do	18/03/2021	16:45	Maria Regina
13	Michelle B.J. Brusiloni	22/03/2021	9:00	
14	Gamela (Kevin)	22/03/2021	09:45	Online
15	Magda Franck	22/03/2021	16:45	Magda
16	Mirian de Souza Lago	24/03/2021	16:00	Mirian Lago
17	Regiane F. B. Salvador	25/03/2021	13:50	Regiane F. B. Salvador
18	Dairon (Tulio)	25/03/2021	8:00	Online
19	Maria Regina	25/03/2021	16:00	Maria Regina
20	Dairon (Tulio)	28/03/2021	14:30	Online
21	JULIAN G. NUNES	29/03/2021	9:00	J. G. N.
22	Gabriel Santos	18/03/2021	14:13	Online
23	Gabriel Santos	26/03/2021	18:20	Online
24	Magda Franck	29/03/2021	16:45	Magda
25	Cláudia Mercedes	31/03/2021	15:00	
26	Miriam (Guilherme)	10/03/2021	09:42	Online
27	Abadia (Gabriel)	08/03/2021	8:30	Online
28	Rosane (Richard)	25/03/2021	11:43	Online
29	Sulen (Guilherme S)	29/03/2021	13:55	Online
30	Ceci (Odino)	17/03/2021	09:32	Online

Total de Atendimentos: 36

P = 20

O = 16

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

E-mail – afadefi_bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Caliza R. Gomes Bazzi

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 Março 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Geza (Otávio)	29/03/2021	13:46	Online
02	Gabriela (Kevin)	25/03/2021	17:10	Online
03	Gabriela (Kevin)	29/03/2021	09:50	Online
04	Gabriela	30/03/2021	8:42	Online
05	Davone (Túlio)	29/03/2021	16:33	Online
06	Davone (Túlio)	31/03/2021	16:21	Online
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: _____

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

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

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						01	01		
Helena						01	01		
Henrique						02	02		
Jaão Eduardo	REUNIÃO					01	01		
Kaue	ADMINIST.					01	01		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Mairon						01	01		
Gabriel Eduardo						02	02		
Pablo Pires						01	01		
Renan						01	01		
Richard						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09			
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Eric		ERIC				02	02		
Gustavo J.	REUNIÃO					00	00		
João Pedro	ADMINIST.					01	01		
Leonardo M						01	01		
Luan						01	01		
Tamires						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	REUNIÃO					01	01		
Luiz Philippe	ADMINIST.					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN	*ndy			*ndy		02	02		
Helena						01	02		
Henrique			V. m. 5/2		V. m. 5/2	02	02		
Jaão Eduardo	*ndy				*ndy	02	02		
Kaue	*ndy					00	04		
Kevin						02	02		
Loranna						00	01		
Mairon						00	02		
Gabriel Eduardo	*GABRIEL		*GABRIEL			02	02		
Pablo Pires						04	02		
Renan	*Rugina					02	02		
Richard						02	02		
Enzo	*Enzo					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 19			
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*Brenda			*Brenda		02	02		
Eric						01	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				*João Pedro		01	01		
Leonardo M						00	01		
Luan						00	02		
Tamires						00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 05			
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		*Jean				01	01		
Luiz Philipe						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN	Micheli			Micheli		02	02		
Helena			F-3		Julia de	01	02		
Henrique						01	01		
Jaão Eduardo	Jaão E.			X RAYDAN		02	02		
Kaue	Renan			X RAYDAN		01	01		
Kevin	Bruna			X RAYDAN		02	02		
Loranna						01	01		
Maitron						02	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			Rafael			02	02		
Renan	Renan					02	02		
Richard	Rafael					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 19			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18			
ADOLESCENTE									
Brenda	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	02	02		
Eric		Eric		X RAYDAN		02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				George Pedro		04	04		
Leonardo M				LUAN		04	04		
Luan						01	02		
Tamires	Guizmar					01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09			
JOVEM									
Jean	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	02	02		
Luiz Philipe		Juliana C				02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	02			02		02	02		
Helena					04	04	02		
Henrique			F-5		04	04	02		
Jaão Eduardo					01	01	01		
Kaue	02				02	02	02		
Kevin	00				01	01	02		
Loranna	01				01	01	01		
Mairon									
Gabriel Eduardo									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 15

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	02			02		02	02		
Eric		02				02	02		
Gustavo J.	01					01	01		
João Pedro									
Leonardo M									
Luan									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 4

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 4

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 3

JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Luiz Philippe									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (31)	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN	01			01		01	01		
Helena	01					01	01		
Henrique						00	01		
Jaão Eduardo		F-5				00	01		
Kaue	01					00	01		
Kevin	01					00	01		
Loranna	01					00	01		
Mairon	01					01	01		
Gabriel Eduardo	01					01	01		
Pablo Pires	01					01	01		
Renan	01					01	01		
Richard	01					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 13

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18

ADOLESCENTE	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta (31)	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	01					01	01		
Eric	01					01	01		
Gustavo J.	01					01	01		
João Pedro	01					00	00		
Leonardo M	01					00	00		
Luan	01					01	01		
Tamires	01					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 48

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 22

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 10

LEGENDA:

F - Falta

FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 419 REAL

144 PREV



CRIANÇA	Segunda (29/03)	Terça (30/03)	Quarta (31/03)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			Movim						
Luisa									
Guilherme Moraes									
Otavio									
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (29/03)	Terça (30/03)	Quarta (31/03)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

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

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



CRIANÇA	Segunda (15.03)	Terça (16.03)	Quarta (17.03)	Quinta (18.03)	Sexta (19.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno									
Luisa			MAYARA GUYSA						
Guilherme Moraes			Yabe						
Otavio									
Natalia									
Ana Clara									
Guilherme S									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*BRYAN							
Gabriel Prezi		GABRIEL							
Caroline				Caroline					
Gabriela Ribas		GABRY							
Lucas				USAF					
Carolina		CAR							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____									

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

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



CRIANÇA	Segunda (21/03)	Terça (22/03)	Quarta (23/03)	Quinta (24/03)	Sexta (25/03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			*MORNO						
Luisa			*LUNDA						
Guilherme Moraes			*SILVA						
Otavio			*Alfêc		*				
Natália									
Ana Clara					*				
Guilherme S									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		*Bryan							
Gabriel Prezzi		*Gabriel		*GABRIEL					
Caroline		*Caroline			*				
Gabriela Ribas		*GABRIEL							
Lucas									
Carolina		*CAR							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		*ONLINE							
Fabiano					*FABIANO				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS JOVEM: _____

LEGENDA:

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

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



CRANÇA	Segunda (08.03)	Terça (09.03)	Quarta (10.03)	Quinta (11.03)	Sexta (12.03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	LUISA		Missa LUIZA						
Luisa			GUI						
Guilherme Moraes									
Otavio									
Natália	U. Bae		U. Bae						
Ana Clara									
Guilherme S									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carollina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise									
Fabiano									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (01/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (04/03)	Sexta ()	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan	X					01	01	05	04
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Eduardo						01	01	05	04
Helena						01	01	05	04
Henrique						01	01	05	04
Kaue						01	01	05	04
Loranna	X					01	01	05	04
Renan				Renan		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:	
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE		ADOLESCENTE	
Brenda						01	01	05	04
Gabriela Ribas						01	01	05	04
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Gustavo						01	01	05	04
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE		ADOLESCENTE	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE		ADOLESCENTE	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	
ADOLESCENTE						ADOLESCENTE		ADOLESCENTE	

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 72

Franciele Miura
 04/03/2021



CRIANÇA	Segunda (08/103)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Eduardo									
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda (08/103)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (11/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (15/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (16/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas				DAVI					
Eduardo									
Helena									
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan				Renan					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE	Segunda (15/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (16/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA								
Gabriela Ribas	GABRIELA								
Gabriel Prezzi									
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas				LUCAS					
Carolina				CAROLINA					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE:									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (22/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
ADOLESCENTE	Segunda (22/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (25/03)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas				DAVI					
Eduardo									
Helena	Michelle								
Henrique	XN 20342								
Kaue	X Karolai								
Loranna	Buona								
Renan				Renan					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
Brenda	BRENDA								
Gabriela Ribas	GABRIELA								
Gabriel Prezzi									
Gustavo									
Kevin									
João Pedro				João Pedro					
Richard									
Lucas				LUCAS					
Carolina				CAROLINA					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (29/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan									
Davi Lucas									
Eduardo									
Helena	<i>M. Helena</i>								
Henrique	<i>x Henrique</i>								
Kaue	<i>x Kaue</i>								
Loranna	<i>x Loranna</i>								
Renan									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (29/03)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	<i>x BRENDA</i>								
Gabriela Ribas	<i>x GABRIELA</i>								
Gabriel Prezzi									
Gustavo	<i>x Gustavo</i>								
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

17

Série: EA

Data Emissão: 24/03/2021

Certificação: 53618-115BC

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: **btterrassan@hotmail.com**

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

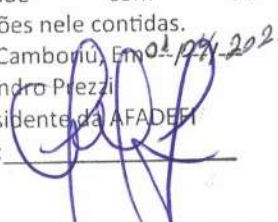
DADOS DO TOMADOR

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8650003**
Observações:

Data Geração: 24/03/2021 13:33:33

Impresso em: 30/03/2021 às 08:27:00

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: 17
Certificação
53618-115BC



Transferências entre contas correntes BB

G337011333117909008
01/04/2021 13:39:49

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

Para te proteger estaremos abertos ate 14h* nas

agencias e 24h nos canais digitais. Mais no

Whatsapp (61) 40040001. *Horario de Brasilia

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 03/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 1.760,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 26/03/2021

Certificação: F8A13-CD1F6

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
4.000,0000

Total R\$
4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 26/03/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável:
R\$ 4.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 4.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 4.000,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 80,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 26/03/2021 13:53:56

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Impresso em: 29/03/2021 às 21:11:38

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: 9

Certificação
F8A13-CD1F6



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909013
01/04/2021 13:47:17

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 [REDACTED]
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.101
Valor 3.126,80
Data transferência 01/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B93BAF95A4CA4A60

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 SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.126,80** (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 03/2021 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
SOMA	R\$	4.000,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

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

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

Número de inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
CNPJ/CPF: [REDACTED]
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

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF 03/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF 03/2021	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 04/03/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 03/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 23/03/2021 22:26:13

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

01 / 04 / 2021
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 8

Certificação
03E4B-9C087



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 40.102
Valor 1.760,00
Data transferência 01/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1BC3F4FE31F2AA1C

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 SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ **1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 03/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Eliza R. Gomes Bazei

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

PIS/PASEP: 1386666720
Nº: 159
Compl.: APTO. 801
UF: SC CEP: 88330-320
Telefone: 47996501166

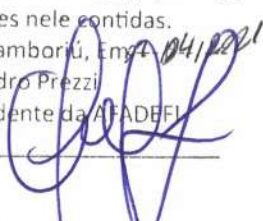
DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS MARÇO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 4/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

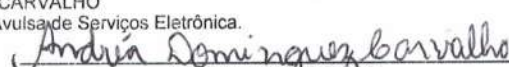
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/03/2021 11:43:03
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8650004
Observações:

Impresso em: 05/04/2021 às 09:32:37

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

Receb(emos) de: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.
_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor 

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 10
Certificação
F3FDE-BE5E6



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909020

01/04/2021 13:51:08

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 10559848
 Conta Pagamento 0000
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 40.103
 Valor 2.288,80
 Data transferência 01/04/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 095F559E8406717E

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 SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 2.288,80** (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 03/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 138.66666.72.0
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 9084225573 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Andrea Dominguez Carvalho

Nome completo

ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

3

Série: EA

Data Emissão: 29/03/2021

Certificação: 9D423-FF131

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA

Nome Fantasia: FRANCINE FÁVERO DE SOUSA

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Cód. único: 182923

Endereço: RUA BIGUAÇU

Bairro: MUNICÍPIOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: francinefaverodesousa@gmail.com

PIS/PASEP: 12686840724

Nº: 131

Compl.:

UF: SC CEP: 88337-450

Telefone: 4898357242

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 1837

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-528

Telefone: 473363194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPIA OCUPACIONAL MÊS 3/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTACAO DE SERVICIO 03/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 29/03/2021
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: 03/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 29/03/2021 23:22:33

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Impresso em: 07/04/2021 às 10:32:08

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3
Certificação
9D423-FF131

Data

Assinatura do Recebedor



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909023
01/04/2021 13:53:19

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 420 LAGES
Conta corrente (com DV) 365787
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido FRANCINE FAVERO DE SOUSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.104
Valor 1.600,00
Data transferência 01/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F068F1D3131FBA7

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 SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscientos reais).

Dependentes: 0 Competência: 03/2021 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
SOMA	R\$	2.000,00

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 126.86840.72.4
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3.398.433 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

FRANCINE FAVERO DE SOUSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: **EA**

Data Emissão: **23/03/2021**

Certificação: **76C81-0BADB**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
Nome Fantasia: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**
Endereço: **RUA BRÁS CUBAS**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **francyeleakemi@hotmail.com**

Cód. único: **182905**

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**

CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Insc. Municipal: **105648**

Endereço: **RUA 1500**

Bairro: **CENTRO**

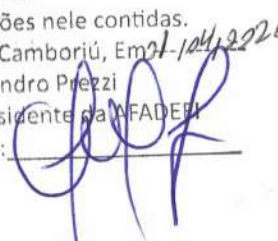
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **cassio@organizecontabilidade.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 03/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 03/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>21/04/2021</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

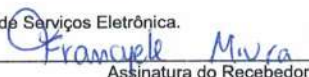
Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **23/03/2021 17:55:37**

Impresso em: 29/03/2021 às 08:25:42

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

Recebi(emos) de: **FRANCYELE AKEMI MIURA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.
01/04/2021
Data


Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **3**
Certificação
76C81-0BADB



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337011333117909026
01/04/2021 13:54:58

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 7954751
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido FRANCYELE AKEMI MIURA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.105
Valor 1.600,00
Data transferência 01/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2856110BAB25DD62

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 SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscientos reais).

Dependentes: 0 Competência: 03/2021 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
SOMA	R\$	2.000,00

DESCONTO

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

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: 207.63913.29.9
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 5.555.893 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

FRANCYELE AKEMI MIURA



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.20.10
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 8366000009-2 11880162000-6
00101020217-2 02078720140-7

Data do pagamento 01/04/2021
Valor em Dinheiro 911,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 911,88

DOCUMENTO: 040106
AUTENTICACAO SISBB:
A.3EA.7F6.379.28B.598

Para te proteger estaremos abertos ate 14h* nas
agencias e 24h nos canais digitais. Mais no
Whatsapp (61) 40040001. *Horario de Brasilia

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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



Mês/Ano - Fatura 03/2021 Nº Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - (C) FADDEFI 05030000102
R 1542, 1837 - EQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.117.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1174/1174 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 21415 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: L10A
Leit. Anter: 20241 Consumo Médio Diário (kWh): 39,13 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes Indicadores de Continuidade
Leitura Anterior: 10/02/2021 JAN/21 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 12/03/2021 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 12/03/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 13/04/2021 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CF (R\$): 211,67

Histórico de Consumo
MAR/21 1174
FEV/21 1364
JAN/21 914
DEZ/20 1117
NOV/20 943
OUT/20 719
SET/20 456
AGO/20 291
JUL/20 511
JUN/20 865
MAI/20 962
ABR/20 1090
MAR/20 1718

Discriminação do Faturamento
Item Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)
CONSUMO 1174 0,744293 873,86
ADICIONAL BAND. AMARELA 23,18
Subtotal 1 896,98
COSIP 14,90
Subtotal 2 14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)
ENERGIA 356,11 DISTRIBUICAO 114,99 Tarifas sem tributos
TRANSMISSAO 41,82 TRIBUTOS 287,20 Ras. ANEEL 2436/2018
ENC. SETORIAIS 96,86 SOMA DEMONSTRATIVO 896,98 TUSD 0,231590
TE 0,27448

Tributos (incluídos) no Total a Pagar
Base de Calculo (R\$) Aliquota (%) Valor (R\$)
ICMS 896,98 25 224,23
PIS/PASEP 896,98 1,26 11,21
COFINS 896,98 6,77 61,76

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Amarela:11/02-12/03
Prezado cliente, entre os dias 17-11-2020 e 03-03-2021 ocorrerá a 21a. pesquisa para apuração do Índice ANEEL de Satisfação do Consumidor - IASC. Para sua comodidade e segurança, os profissionais da empresa Qualitast devem estar identificados com cracha com foto. Havendo dúvidas, o(a) senhor(a) poderá contatar a ANEEL pelo telefone 167.
Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso site, call center ou em uma das lojas de atendimento presencial.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.
Data de Vencimento 10/04/2021 Valor Total a pagar R\$ 911,88
Período Fiscal: 11/03/2021

F2B7.69A1.674B.F6FE.3253.9115.B4AB.AE53

AS [1.5.117.0]



COMPROVANTE DE ASSOCIACAO
21415-1174-000-14:16:44

Mês/Ano - Fatura Data do Pagamento

Número da Fatura 01-20217020787201-40 Nº. Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 911,88

8366000009-2 11880162000-6 00101020217-2 02078720140-7





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.51
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 8263000001-3 13101027000-0
00000001084-3 04052103200-9
Data do pagamento 01/04/2021
Valor em Dinheiro 113,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 113,10
=====

DOCUMENTO: 040107
AUTENTICACAO SISBB:
4.599.FCD.F45.B34.BA0
=====

Para te proteger estaremos abertos ate 14h* nas
agencias e 24h nos canais digitais. Mais no
Whatsapp (61) 40040001. *Horario de Brasilia

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.20365.1 - 11/03/2021 09:01:13

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.:
G23-090 mar/21
Matricula
00840405-4

5405039000102

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

VENCIMENTO
09/04/2021
TOTAL A PAGAR
R\$ 113,10

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO		08404054		
DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrometro	: A14N286472	Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 1921 11/03/2021	02/2021	16	1910
Leitura ant.	: 1910 09/02/2021	01/2021	7	1894
Consumo	: 11 m3	12/2020	12	1887
Dias de consumo	: 30 dias	11/2020	13	1875
Média mensal	: 12 m3	10/2020	13	1862
Média diaria	: 0 m3	09/2020	12	1849
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICOÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços
NÃO RESIDENCIAL COMUM	
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ÁGUA
11 25 4,000	FATURAMENTO DE ESGOTO
26 99999 5,470	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (03/2021)
	Valor Faturado
	R\$ 11,11
	R\$ 8,89
	R\$ 93,10

QUALIDADE DA AGUA			Referência:01/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
pH	373	7,09	6,0 a 9,5
Cor	373	5,36 UC	15
Fluor	373	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	373	0,13 NTU	5
Cloro	373	1,81 Mg/L	0,2 a 2,0
Amostras Analisadas	373	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

Todas as análises exigidas na Portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estao disponiveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 20,00	1,00%	R\$ 0,20
COFINS	R\$ 20,00	0,00%	R\$ 0,00

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

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2103
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/04/2021	R\$ 113,10	03/2021
		DV
		2

8263000001-3 13101027000-0 00000001084-3 04052103200-9



Recebemos de RAPHAELE DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/03/2021,Valor Total: R\$856,02, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.269 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.269 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0012 6914 9044 2528 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218 INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210057039052 31/03/2021 10:41:25 CNPJ 25.014.862/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	31/03/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	31/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	
			HORA DE SAÍDA 10:46:17

FATURA/DUPLICATA											
001	31/03/21	R\$ 103,91	002	31/03/21	R\$ 69,90	003	31/03/21	R\$ 98,70	004	31/03/21	R\$ 583,51

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	856,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,02	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9-sem transp				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,300	0,300	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4258	PULVERIZADOR DE COMPRESSAO 5L	33074900	0400	5102	UN	1,0000	103,9000	103,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
728	LUVA LONGATEX/RANHURADA P	40151900	0400	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1149	BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	ÁGUA SANITÁRIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,58
1806	PEDRA SANITÁRIA 25G	38089999	0400	5102	UN	20,0000	1,3500	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1658	SABÃO EM PO 1KG Ravena/Flash	34012090	0400	5102	UN	5,0000	4,9900	24,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2082	LIXEIRA BASC 15L JSN/TRILHA BRANCA	38089429	0400	5102	UN	1,0000	32,9500	32,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
610	MASCARA TNT COM ELASTICO PC C/50UN	63079010	0400	5102	UN	1,0000	76,9900	76,99	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
723	LUVA LÁTEX PROCEDIMENTO M C/ 100 C/PO	40151900	0400	5102	UN	4,0000	123,1800	492,72	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1877	ÁGUA SANITÁRIA BRAVA 5L	28289011	0400	5102	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## INCLUIR PROXIMO PEDIDO TROCA DE LUVA VENDA: 6544, 6632, 6640, 6696	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 31/03/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
--	--

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334011531106737008
01/04/2021 15:36:52**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 40.108
Valor 856,02
Data transferência 01/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9ADAD162FB4D11F5

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS os Produtos/Serviços constantes no romaneio indicando ao lado		CONTROLE 006709
Data do recebimento	Assinatura do Receber	

	PEDIDO DE VENDA	CONTROLE 006709

Venda		Cliente	
Data:	31/03/2021	Cliente:	ORÇAMENTO
Código:	6709	Telefone:	
Empresa:	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCART.	Endereço:	,
Vendedor:	Rafael		- ITAJAI - SC

Produto	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Total
4258 PULVERIZADOR DE COMPRESSÃO 5L	UN	1,0000	103,90	103,90
1149 BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	UN	1,0000	69,91	69,91
1877 AGUA SANITARIA BRAVA 5L	UN	4,0000	6,90	27,60
1806 PEDRA SANITARIA 25G	UN	20,0000	1,35	27,00
1658 SABÃO EM PÓ 1KG Ravana/Flash	UN	5,0000	4,99	24,95
2084 LIXEIRA BASC 15L jsn/trilha PRETO	UN	1,0000	32,95	32,95
610 MASCARA TNT COM ELÁSTICO PC C/50UN	UN	1,0000	76,99	76,99
723 LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 C/PÓ	UN	4,0000	123,18	492,72

Quantidade Total:	37,00	Total dos produtos:	856,02
Peso Bruto Total:	0,30 Kg	Desconto:	0,00
Peso Líquido Total:	0,30 Kg	Total Líquido:	856,02

Forma de pagamento					
Parcela	Título	Vencimento	Valor	Forma	
1/1	7962	31/03/2021	R\$ 856,02	DINHEIRO	

OBSERVAÇÕES:
ORÇAMENTO AFADEF



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 143

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

Baln. Camboriú, 02 de Abril de 2021

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 Nº 1037 - CENTRO - BA

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO LANCAS - MÊS 03/2021		600,00
		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, Em 03/04/2021		
		Nome: Evandro Prezzi		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

NÃO VALE COMO RECIBO

R\$

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Trabalhe conosco

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.711019 9 85850000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Noosso Número 06544509000001711
Numero do documento 04-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 09/04/2021	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					

Autenticação Mecânica

Trabalhe conosco



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.711019 9 85850000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 05/04/2021	Nº do Documento 04-2021/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/04/2021	Noosso Número / Cód. do Documento 06544509000001711
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

G3380514246909011

05/04/2021 14:32:45

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:45
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001711019985850000060000

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 40.501

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO 1.4F9.556.83E.8AE.EC5

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 11:50:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

858800000300

600002702302

505405039002

010220210397

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 11:50:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.060,00

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.060,00

858800000300

600002702302

505405039002

010220210397

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



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

Balneário, Camboriú, em 07/04/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da APADIFI

Assinatura: 



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G338071625947036007

07/04/2021 16:32:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.35
 5271X05271 0003

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	03/2021
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 040701
 AUTENTICACAO SISBB: E.A85.F02.596.F48.C6D

=====

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
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.35
 5271X05271 0003

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	03/2021
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2021
VALOR DO INSS	3.060,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.060,00

=====

DOCUMENTO: 040701
 AUTENTICACAO SISBB: E.A85.F02.596.F48.C6D

=====

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 MhIHj0hbHJg00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/04/2021 às 11:53:49.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D987362089B9606A.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	03/2021
NRA:	MhIHj0hbHJg00009
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 07/04/2021
HORA: 11:50:13
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

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

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: NPfzNn8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIHy0hbHJg0000-9
 COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	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	0,00
RAT	0,00	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	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	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	0,00
Comercialização Produção	0,00	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	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	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	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	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	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO 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 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO	2.900,00	0,00	138.66666.72-0 0,00	580,00	13	0,00	02236 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	440,00	13	0,00	03515 0,00
FRANCINE FAVERO DE SOUSA	2.000,00	0,00	126.86840.72-4 0,00	400,00	13	0,00	02515 0,00
FRANCYELE AKEMI MIURA	2.000,00	0,00	207.63913.29-9 0,00	400,00	13	0,00	02238 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
15.300,00 0,00 0,00 3.060,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: NPIZNn8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIHyoHbHJg0000-9
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.300,00	0,00	15.300,00	0,00
TOTAIS:	6	15.300,00	0,00	15.300,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: NPZNN8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIHyoHbHJg0000-9
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: NPIZNn8xKnm0000-9 N° ARQUIVO: MhIHyoHbHJg0000-9
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.060,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.060,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/04/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

G338071625947036010

07/04/2021 16:35:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.39
 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 07/04/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/04/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: 7.448.AC7.2F4.AED.E5D
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====

DOCUMENTO: 040702

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

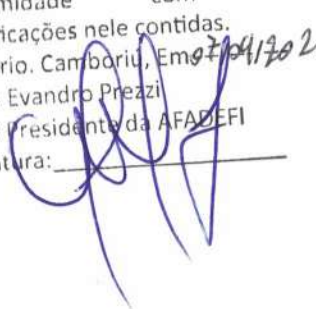
Observação: ANDREA DOMINGUEZ CARVALHO

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/04/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G338071625947036012
07/04/2021 16:37:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.49
5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.8E5.57C.C5D.0B8.5EA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040703

=====

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

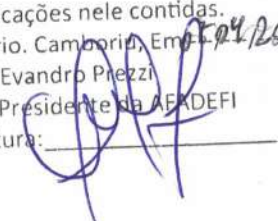
SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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.

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/04/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002685942-4	Forma Pagamento: Boleto CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,01 (13,45%), estadual - R\$ 29,75 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	01/03/2021	31/03/2021	00770497001	R\$ 83,30
	01/03/2021	31/03/2021	00770497001	R\$ 35,70
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camborio, Em 15/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: 				

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros
119,00	119,00	25,00	29,75	0,00	0,00

Emissão: 03/04/2021 - Número: 5414564 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
EC37.7384.5551.A063.524D.E0F6.82D0.ED69

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 13500000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 13500000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00268.594256 1 85910000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/04/2021
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/04/2021	9109381	DS	N	04/04/2021	14911110002685942-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi**
1500, 1837, Centro
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Boletos, Convênios e outros

G338071625947036034
07/04/2021 16:57:3607/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:36
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900268594256185910000011900

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.704
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO B.083.139.BEA.CED.5EA

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.