



## **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 005/2021

Balneário Camboriú, 12 de junho 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 5ª (quinta) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 005/2021

Balneário Camboriú, 12 de junho 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 5º (quinta) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/05/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

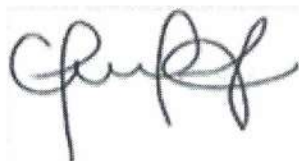
DATA:

Parcela 05 VALOR R\$ 17.883,00

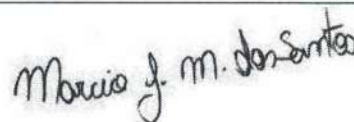
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	27/05/2021	Parcela nº 05 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:22	01/06/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:11	01/06/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:11	01/06/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:02	01/06/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:02	01/06/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:11	01/06/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	01/06/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 319,81
FATURA	01/06/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 111,28
NF:000.001.464	01/06/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 119,20
NF:145	07/06/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	08/06/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.116,00
BOLETO	08/06/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 119,00
FATURA	08/06/2021	Pgto de telefone fCNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	08/06/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
NF:000.001.490	08/06/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 448,60
NF:000053664	09/06/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 338,85
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de junho 2021



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332090906301892010  
09/06/2021 09:18:41

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 27 / 05 / 2021 até 09 / 06 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/05/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 27/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
01/06/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 01/06 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	60.101	3.126,80 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	60.102	2.747,60 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	60.103	1.600,00 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	60.104	2.288,80 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE	60.105	768,00 D	
01/06/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	60.106	319,81 D	
01/06/2021		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	60.107	111,28 D	
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	60.108	119,20 D	5.041,51 C
07/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ORGANIZZE CONTABILIDADE	60.701	600,00 D	
07/06/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 05/2021	60.702	3.116,00 D	1.325,51 C
08/06/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	60.801	69,87 D	
08/06/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	60.802	176,39 D	
08/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA	60.803	119,00 D	
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	60.804	73,20 D	
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	60.805	31,20 D	
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	60.806	68,40 D	
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	60.807	448,60 D	338,85 C
09/06/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	338,85 D	

09/06/2021

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta e três reais), referente à 5º (quinta) 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 junho de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 12 dias do mês de junho 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 5º (quarta) do termo de aditivo de prorrogação ao termo de Colaboração nº. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/06/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de junho de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI





## AFADefi

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

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 5ª (quinta) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 12 de junho de 2021.

#### CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



## **AFADefi**

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

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

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

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

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

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/05/2021 A 31/05/2021 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	207	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	125	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	74	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ 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
Assistente social	32	36	Acompanhamento familiar, conhecer a realidade das famílias e seus aspectos cotidianos, busca ativa, coleta de dados, buscar informações que possibilitem trabalhos futuros	Dificuldades de encontrar endereço, família não se encontra no local.

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnador es educ. especial ou mercado de trabalho )	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				188			188
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							233
<b>Número total de atendimentos pelo</b>	Previsto	217	162	20	32			765

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

<b>projet</b>	Realizado	197	148	20	77			442
<b>fisioterapia</b>	Previsto	129	84	20				233
	Realizado	113	74	20				207
<b>Psicologia</b>	Previsto	48	44	00				92
	Realizado	44	40	00	41			125
<b>fonoaudiologia</b>	Previsto	40	34	00				74
	Realizado	40	34	00				74
<b>Assistente social</b>	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	36			36

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

**Diretor Administrativo AFADefi**

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

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

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



## 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.	MAIO de 2021
Pessoal.	R\$ 12.291,20
Encargos.	R\$ 3.288,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 796,35
Material de Consumo.	R\$ 338,85
Materiais de limpeza	R\$ 567,80
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

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

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

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



CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	02		
Helena	Michele					01	01		
Henrique	Nicolas		Verusa			02	02		
Kaue	Kaue					02	02		
Kevin	Kevin					02	02		
Loranna	Buonna					02	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		6 ABRIL			02	02		
Pablo Pires			Pablo			02	02		
Renan	Renan					02	02		
Richard						01	02		
Eduardo						01	01		
<b>Tabela</b>						<b>01</b>	<b>01</b>		

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

ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric				02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro				João Pedro		01	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan	LUAN					02	02		
Tamires	Tamires					02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14

JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe		Luiz Philippe				01	01		
Ana Flavia						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 24  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 14

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 02

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



CRIANÇA	Segunda ( 20 )	Terça ( 21 )	Quarta ( 22 )	Quinta ( 23 )	Sexta ( 24 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN						00	00		
Helena	Michelle					01	01		
Henrique	Venissa		F.3			01	02		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue	Karolai					02	02		
Kevin	Karolai					02	02		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo			Franklin			01	02		
Pablo Pires			Fabio			02	02		
Renan	Renan					02	02		
Richard		Richard				02	02		
Eduardo						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 17			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 14			
ADOLESCENTE	Segunda ( 20 )	Terça ( 21 )	Quarta ( 22 )	Quinta ( 23 )	Sexta ( 24 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	F.3			BRENDA		01	02		
Eric		Eric			Eric	02	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo M				João Pedro		01	01		
Luan		LUAN				01	02		
Tamires	Guilherme		F.3			01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04			
JOVEM	Segunda ( 20 )	Terça ( 21 )	Quarta ( 22 )	Quinta ( 23 )	Sexta ( 24 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						0.1	01		
Luiz Philipe						0.1	01		
Ana Flavia						0.1	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 FJ - Falta Justificada D - Devolutiva IG - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):





CRANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN						00	00		
Helena	*Michelle					01	01		
Henrique	*Javisse		Javisse			02	02		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue	*F.J			F.J		00	02		
Kevin	*Korn			*Korn		02	02		
Loranna						01	01		
Gabriel Eduardo						00	02		
Pablo Pires			*Pablo		*Pablo	02	02		
Renan	Renan			Renan		02	02		
Richard		*RICARDO		*RICARDO		02	02		
Eduardo				*Eduardo		01	01		
<b>TABELA</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 18</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18</b>			
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*BR&NOA			*BRENDA		02	02		
Eric		*Eric			*Eric	02	02		
Gustavo J.	*X					01	01		
João Pedro				F.J		00	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan					LUAN	01	02		
Tamires	*Guimara		*Guimara			02	02		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 09</b>			
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flavia						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03</b>			

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



CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	F.S					00	01		
Henrique	Nov 5:40		Vanessa			02	02		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue	Kauiara					02	02		
Kevin	*KORIN					02	02		
Loranna	*LORANNA					01	01		
Gabriel Eduardo	*GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			Apud		F.S	01	02		
Renan	Renan			Renan		02	02		
Richard						00	02		
Eduardo				Julian Elias		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04			
ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*BRENDA			*BRENDA	*Eric	02	02		
Eric						01	02		
Gustavo J.						00	01		
João Pedro						00	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan		LIAN				01	02		
Tamires	*Guiana		*Guiana			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03			
JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philipe						01	01		
Ana Flavia				Ana		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	F-5					00	01		
Henrique	Novissa					01	01		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue	Novissa F-5					01	01		
Kevin	Novissa F-5					00	01		
Loranna	Novissa F-5					01	01		
Gabriel Eduardo	Novissa F-5					01	01		
Pablo Pires	Novissa F-5					00	00		
Renan	Novissa F-5					01	01		
Richard	Novissa F-5					00	00		
Eduardo	Novissa F-5					00	00		
<b>Henrique</b>						01	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>								<b>02</b>	<b>02</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>								<b>06</b>	<b>69</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>								<b>02</b>	<b>46</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>								<b>02</b>	<b>36</b>
<b>JOVEM</b>	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	00		
Luiz Philippe						00	00		
Ana Flavia						00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>								<b>00</b>	<b>10</b>
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>								<b>00</b>	<b>10</b>

LEGENDA:  
 F - Faltas  
 F1 - Faltas Justificadas  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): PREV. 136

REAL. 110

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA

MES: maio/2021



AFADFEI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039-0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00  
ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	TOTAL ATENDIMENTOS		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS		REALIZADO MÊS
						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Ana Clara	(FT)			Johanna		01	01	04	04	04
Brayan						-	-	-	-	05
Davi Lucas						01	01	04	04	04
Eduardo				Jandrei Elias		01	01	05	05	05
Helena						01	01	05	05	05
Henrique						01	01	05	05	05
Kaue						01	01	05	05	05
Loranna						01	01	04	04	04
Renan S						-	-	-	-	-
Guilherme S						-	-	-	-	-
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b>						01	01	05	05	05
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>						01	01	05	05	05
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						01	01	05	05	05
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>						01	01	05	05	05
Brenda				GABRIEL		01	01	04	04	04
Gabriela Ribas						01	01	05	05	05
Gabriel Prezzi						01	01	04	04	04
Gustavo						01	01	04	04	04
Kevin						01	01	04	04	04
João Pedro						01	01	04	04	04
Richard						01	01	04	04	04
Lucas						01	01	02	02	02
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04	04

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

LEGENDA:  
F - Falta  
FJ - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 71

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro: Cambojú - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22.06.2005  
Utilidade Pública Federal n.º 98028-004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3511693

MES: maio/2021

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				13		01	01	04	04
Brayan	10					01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	04	04
Eduardo						01	01	05	05
Helena						01	01	05	05
Henrique						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 9  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 9  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 40  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 40

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Gustavo						01	01	05	05
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas						-	-	-	-
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 34  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 34

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 74



Mês: maio/2021

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	(FJ)			20		01	01	04	04
Brayan	(N)					01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	04	04
Eduardo						01	01	05	05
Helena	Michelle FJR					01	01	05	05
Henrique	Nomysc					01	01	05	05
Kaue	Luoma					01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	03	03
Guilherme S						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 49  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 49

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	04	04
Gabriel Prezzi						01	01	05	05
Gustavo						01	01	04	04
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas						-	-	-	-
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 49  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 49  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 49  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 49

LEGENDA:  
F - Falta  
FJ - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 49



CRIANÇA	Segunda (24)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (27)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01	04	04
Brayan	(FJ)					-	-	-	-
Davi Lucas	(W)					01	01	05	05
Eduardo				Adriano		01	01	04	04
Helena						01	01	05	05
Henrique	Nessse					01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna	buena					01	01	05	05
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S				Regine		01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 9

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 9

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 40

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 40

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta (27)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Brenda					01	01	05	05
Gabriela Ribas	Gabry					01	01	02	02
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01	04	04
Gustavo				Gustavo		01	01	05	05
Kevin				Kevin		01	01	04	04
João Pedro				JOÃO PEDRO		01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	02	02
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 36

Falta

FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

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



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						-	-	-	-
Brayan	(FT)					-	-	-	-
Davi Lucas	(N)					01	01	05	05
Eduardo						-	-	-	-
Helena						01	01	05	05
Henrique	Veressa					01	01	05	05
Kaue	Carolina					01	01	05	05
Loranna	Buena					01	01	05	05
Renan S						-	-	-	-
Guilherme S						-	-	-	-

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 5  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 5  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 40  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 40

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas						-	-	-	-
Gabriel Prezzi						-	-	-	-
Gustavo						01	01	05	05
Kevin						-	-	-	-
João Pedro						-	-	-	-
Richard						-	-	-	-
Lucas						-	-	-	-
Carolina						-	-	-	-

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 2  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 2  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 10  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 10

LEGENDA:  
F - Falta  
Fj - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 71





CRANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA			1	01	03	03
Richard				RICHARD		1	01	01	01
Kevin	Kevin			KEVIN		1	01	01	01
Ana Clara	CRANNA			ANACARA		1	01	03	03
Lorana						1	01	01	01
Helena						1	01	01	01
David Lucas						1	01	05	05
João Eduardo						1	01	01	01
Guilherme P						1	01	01	01
Gabriel Eduardo	GABRIEL					1	01	05	05
Otávio						1	01	01	01
Guilherme M						1	01	01	01
Guilherme S						1	01	01	01
Brayan						1	01	01	01
Kauê						1	01	01	01
Eduardo						1	01	01	01
João Eduardo						1	01	01	01
Marlon						1	01	01	01
Henrique						1	01	01	01
Yakhe						1	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 18									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 78									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 74									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 19									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 18									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):									

Total P. = 92  
 Total R = 89

Provincial: 80  
 Outros: 4

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM	
						ATENDIMENTO	PREVISITO	ATENDIMENTO	PREVISITO
Luisa						01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Davi Lucas						01	01		
João Eduardo						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kaue						01	01		
Eduardo						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAS JOVEM: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 10			
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM	
Allana						01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Caroline						01	01		
Mike						01	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly						01	01		
Gabriel Santos						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 10			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS JOVEM						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			

LEGENDA:  
 f: Faltas  
 f1: Faltas justificadas  
 d: Desolvidar  
 g: Grupo  
 i: Inatendimento escolar

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA JOVEM E ADULTO:

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA				
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta
Luisa										
Richard										
Kevin										
Ana Clara										
Lorana										
Helena										
Davi Lucas										
João Eduardo										
Guilherme P										
Gabriel Eduardo										
Otávio										
Guilherme M										
Guilherme S										
Brayan										
Kauê										
Eduardo										
João Eduardo										
Marlon										
Henrique										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11										
Allana										
Leonardo										
Gustavo										
Brenda										
Caroline										
Mike										
Matheus										
Maria Fernanda										
Lucas										
Gabriela Ribas										
Gabrielly										
Gabriel Santos										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 44										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 44										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA										

LEGENDA: F - Faltas; J - Faltas justificadas; D - Dependente; G - Grupo; H - Intervenção Especial; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA				
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Luísa	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Richard	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Kevin	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Ana Clara	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Lorana	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Helena	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Davi Lucas	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
João Eduardo	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Guilherme P	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Gabriel Eduardo	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Otávio	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Guilherme M	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Guilherme S	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Brayan	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Kauê	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Eduardo	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
João Eduardo	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Marlon	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Henrique	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 11										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM E ADULTO										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM E ADULTO										

LEGENDA:  
 F - Fábria  
 H - Fabrício  
 D - Dora  
 G - Grupo  
 E - Intervenção Esportiva

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403



CIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Davi Lucas									
João Eduardo									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otavio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
Eduardo									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 04</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM:</b>									
Alliana									
Leonardo									
Gustavo									
Brenda									
Caroline									
Mike									
Mathheus									
Maria Fernanda									
Lucas									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Gabriel Santos									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUALS JOVEM: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUALS JOVEM: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUALS JOVEM E ADULTO:</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUALS JOVEM E ADULTO:</b>									

LEGENDA:  
F: Faltas Assistenciais  
D: Desvoluntaria  
G: Grupo  
E: Interferência Escolar

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS JOVEM E ADULTO: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS JOVEM E ADULTO: \_\_\_\_\_

Eliza R. Gomes  
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 Maio 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Michelle B. Brussoni	03/05/2021	9:00	Michelle B.B.
02	JEAN RIBEIRO	03/05/2021	15:00	
03	Daniela Martins	05/05/2021	8:00	
04	Karolai Priester	05/05/2021	10:30	Karolai
05	Mirian de Souza Rogno	05/05/2021	16:00	Mirian Rogno
06	André Chalga de Lencastre	06/05/2021	11:15	André Chalga
07	Daiene (Tulio)	07/05/2021	8:00	Online
08	JULIAN G. NUNES	10/05/2021	9:00	J. N.
09	André de Souza Albuquerque	10/05/2021	15:00	André
10	Vanessa Mendes	12/05/2021	10:30	Vanessa
11	Rubia N. Pereira Bessa	13/05/2021	8:00	Rubia
12	André Chalga de Lencastre	13/05/2021	11:15	André
13	maria Regina	13/05/2021	16:45	maria Regina
14	Mariana	07/05/2021	10:54	Online
15	Mariana	14/05/2021	9:56	Online
16	Daiene (Tulio)	14/05/2021	8:00	Online
17	Michelle B. Brussoni	17/05/2021	9:00	Michelle B. Brussoni
18	Daniela Martins	19/05/2021	8:00	
19	Auriane V. Machado	19/05/2021	10:30	Auriane V. Machado
20	Rubia N. Pereira Bessa	20/05/2021	8:00	Rubia
21	Eduardo Bertoldi Ferraz	20/05/2021	11:15	
22	Maria Regina	20/05/2021	13:30	Maria Regina
23	Fabiana M. Jaciel	20/05/2021	14:15	
24	Daiene (Tulio)	21/05/2021	08:00	Online
25	Cristiano Tenheli	21/05/2021	9:00	Cristiano
26	Gabriela Silveira	24/05/2021	9:45	
27	Fabiana M. Jaciel	24/05/2021	14:15	
28	Eliane Regina Muller	26/05/2021	9:45	Eliane
29	CRISTIANO L. DE OLIVEIRA	26/05/2021	14:15	
30	Miriam de Souza Rogno	26/05/2021	15:00	Miriam Rogno

Total de atendimentos: 41 atendimentos O=7 P=34

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

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

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

Eliza Regina Gomes

Psicóloga

CRP - 12/15403

Talza R. Gomes

Psicóloga

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 Maio 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rubia N. Pereira Lourenço	27/05/2021	8:00	Rubia
02	Cláudia Antunes V. M.	27/05/2021	10:30	
03	Andra Chaliqu de Souza	27/05/2021	11:15	Andra
04	marie Regina	27/05/2021	13:30	marie Regina
05	maione (Tábua)	28/05/2021	8:00	Online
06	Christino Tentador	28/05/2021	9:00	Christino
07	marlon marluce	28/05/2021	9:45	marlon marluce
08	Karolai Brito	28/05/2021	10:30	Karolai
09	Jovene A. de Magalhães	28/05/2021	14:15	Jovene
10	Buama da Rosa	31/05/2021	16:00	Buama
11	Karolai	18/05/2021	14:46	Online
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: \_\_\_\_\_

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

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

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

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



CRANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01	1	
Luisa	LUIZA		Miriam LUIZA			02	02	2	
Guilherme Moraes						03	03	3	
Otávio			DIFERENÇA Ma Br			02	02	2	
Natália	Ma Br					01	01	1	
Ana Clara						02	02	2	
Guilherme S						02	02	2	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 11									
ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				01	01	1	
Gabriel Prezzi		CARLINA				02	02	2	
Caroline				Caroline		01	01	1	
Gabriela Ribas		XGalexy				01	01	1	
Lucas						01	01	1	
Carolina		CAROLINA				01	01	1	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 09									
JOVEM	Segunda (05)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						01	01	1	
Fabiano					FABIANO	01	01	1	
Ana Flavia		XAna Flavia				01	01	1	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 03									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Now  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 269552  
 FISIOTERAPEUTA





CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	LUISA		+ MORGAN LUISA			01	01		
Luisa						02	02		
Guilherme Moraes	STAVIO		STAVIO			01	01		
Otavio			STAVIO			02	02		
Natália						02	02		
Ana Clara						02	02		
Guilherme S						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10			
ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				02	02		
Caroline				Caroline		01	01		
Gabriela Ribas		Xcary				01	01		
Lucas						01	01		
Matheus						01	01		
Malk		CAR				01	01		
Carolina						01	01		
Suelen				X Suelen		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08			
JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise				X gary		01	01		
Fabiano		* FABIANO				01	01		
Ana Flavia		* Ana Flavia				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			

LEGENDA:

FJ - Falta justificada

D - Devolvida

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

DIAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

Nov



CRANÇA	Segunda (17)	Terca (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno			Imagem			01	01		
Luisa	LUIZA		LUISA			02	02		
Guilherme Moraes	OTAVIO		OTAVIO			01	01		
Otávio	OTAVIO					02	02		
Natália	Maísa		Maísa			02	02		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S	Maísa					01	01		
1000 segundos						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						13			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						13			
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terca (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				02	02		
Caroline						01	01		
Gabriela Ribas		X Gabriel				01	01		
Lucas			X Gabriel			01	01		
Modulim			X Gabriel			01	01		
Mark			X Gabriel			01	01		
Carolina		CA/ROOLINA				01	01		
Suellem						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						10			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						10			
JOVEM	Segunda (17)	Terca (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						00	00		
Fabiano		X ARISTAND				01	01		
Ana Flavia		X Ana Flavia				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						05			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						05			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Novi



CRANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	LUISA		Imagem x LUISA			02	02		
Luisa						02	02		
Guilherme Moraes	OTAVIO				OTAVIO	02	02		
Otávio			pele			02	02		
Natália						01	01		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						11			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Lucas						01	01		
Matheus						01	01		
Carolina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						6			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						6			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									

JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Katise Gabry						04	04		
Fabiano						01	01		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						6			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						6			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Maria Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	31					03	03		
Luisa	31								
Guilherme Moraes									
Otávio									
Natália									
Ana Clara									
Guilherme S						03	03		
<i>1000 Roduanda</i>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan									
Gabriel Prezzi									
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00</b>									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise	31								
Fabiano									
Ana Flavia									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00</b>									

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

DIAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

*total crianças: 49 atendidos*  
*total adolescentes: 38 atendidos*  
*total jovens: 40 atendidos*  
*total adultos: 27 atendidos*

*Naryan M. Flores*  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA

# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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



## Atendimento Individual – FISIO – Naté

Mês maio 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cleiton	07/05/21	16:00	Cleiton V. Flores
02	Cleiton	14/05/21	16:00	Cleiton V. Flores
03	Cleiton	21/05/21	16:00	Cleiton V. Flores
04	Cleiton	28/05/21	16:00	Cleiton V. Flores
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

TOTAL ATENDIMENTOS: 04

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

*Naryan Martins Flores*  
Naryan Martins Flores  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**22**

Série: **EA**

Data Emissão: **26/05/2021**

Certificação: **3D1DB-AA6D6**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**  
 CNPJ/CPF: **[REDACTED]** Cód. único: **180349** PIS/PASEP: **13749910722**  
 Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO** N°: **189**  
 Bairro: **PIONEIROS** Compl.: **ED. JADE**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88331-005**  
 E-mail: **btarrassan@hotmail.com** Telefone: **4720330367**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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 26/05/2021            Nome: Evandro Prezzi            Cargo: Presidente da AFADEFI            Assinatura: _____</p>				

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

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/05/2021 17:07:45**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE: **8650003**  
 Observações:

Impresso em: 31/05/2021 às 10:06:34

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: 22  
 Certificação  
 3D1DB-AA6D6



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350717096588901  
07/06/2021 17:14:03

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:30:24  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2021  
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201  
VALOR TOTAL 1.760,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN  
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.2B6.EF3.F36.D12.80B

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 05/2021 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>2.200,00</b>

### DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal	11
Série:	EA
Data Emissão:	24/05/2021
Certificação:	B1954-B3097

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 24/05/2021  
 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: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 24/05/2021 16:13:15  
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 27/05/2021 às 11:17:03

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: 11 Certificação B1954-B3097
---	-------------------------	---





# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051  
01/06/2021 09:34:42

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.101  
Valor 3.126,80  
Data transferência 01/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 217062BF1CB98467

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Servico de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.126,80** (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPP: ██████████

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
11

Série: EA

Data Emissão: 26/05/2021

Certificação: 0CD6C-FE80D

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: ██████████  
Endereço: RUA SERGIPE  
Bairro: ESTADOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021	Sim	1,00	220,0000	220,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 26/05/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 220,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 220,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 220,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 4,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 220,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 26/05/2021 16:31:04  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 29/05/2021 às 06:38:00

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
01 / 06 / 2021  
Data  
Eliza R. Gomes Bozzi  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 11  
Certificação  
0CD6C-FE80D



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
10

Série: EA

Data Emissão: 25/05/2021

Certificação: 6D751-47DD1

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: ██████████  
Endereço: RUA SERGIPE  
Bairro: ESTADOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021	Sim	1,00	3.300,0000	3.300,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 25/05/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Valor Tributável: R\$ 3.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.300,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 66,00
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\$ 3.300,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/05/2021 23:12:13  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 29/05/2021 às 06:37:03

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
01/06/2021  
Data  
Eliza R. Gomes Bozzi  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 10  
Certificação  
6D751-47DD1



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051  
01/06/2021 09:38:20

## 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 ██████████  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.102  
Valor 2.747,60  
Data transferência 01/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D5EE703A6166CB6C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 2.747,60** (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3520,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 5.990.903 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.520,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.520,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	704,00
IV I.R.	R\$	68,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>772,40</b>

**Valor líquido R\$ 2.747,60**

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal	2
Série:	EA
Data Emissão:	25/05/2021
Certificação:	CA5F0-3267E

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ADRIANO DOS SANTOS**  
 Nome Fantasia: **SANTOS**  
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **184776** PIS/PASEP: **12483172220**  
 Endereço: **RUA URUGUAI** N°: **738**  
 Bairro: **DAS NACOES** Compl.: **CASA**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-175**  
 E-mail: **adrianosantos@univali.br** Telefone: **4733616341**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 05/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 05/2021	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 26/05/2021            Nome: Evandro Prezzi            Cargo: Presidente da AFADEFI            Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.000,00</b>
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: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **25/05/2021 14:35:08**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 26/05/2021 às 14:31:52

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

Recebi(emos) de: **ADRIANO DOS SANTOS**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
 \_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 2  
 Certificação  
 CA5F0-3267E



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051  
01/06/2021 09:40:51

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
Conta corrente (com DV) 10118567  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.103  
Valor 1.600,00  
Data transferência 01/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 110F7D9E57DFD0DC

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor SAC 0800 720 0722

Código QR 0000 500 5000

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

### DESCONTO

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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura *Adriano dos Santos*

Nome completo  
ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal	2
Série:	EA
Data Emissão:	24/05/2021
Certificação:	BFB4F-E0560

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**  
 Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**  
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **184816** PIS/PASEP: **14004231724**  
 Endereço: **1201** N°: **281**  
 Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO 601**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-792**  
 E-mail: **nari\_martins@hotmail.com** Telefone: **47999558586**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MAIO	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 24/05/2021            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: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **24/05/2021 16:17:34**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 31/05/2021 às 13:45:57

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

Recebi(emos) de: **NARYAN MARTINS FLORES**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
 \_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 2  
 Certificação  
 BFB4F-E0560



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051  
01/06/2021 09:45:30

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1469184  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.104  
Valor 2.288,80  
Data transferência 01/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 011B094AA742965B

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

*Naryan M Flores*

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
11  
Série: EA  
Data Emissão: 25/05/2021  
Certificação: 66B5C-B75BD

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN  
Nome Fantasia: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN  
CNPJ/CPF: ██████████ Cód. único: 180276 PIS/PASEP: 12522749899  
Endereço: RUA BIGUAÇU N°: 131  
Bairro: DOS MUNICIPIOS Compl.: FRENTE 1126  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000  
E-mail: vanessamocelin1@gmail.com Telefone: 47999043709

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE MAIO 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE MAIO 2021	Sim	1,00	960,0000	960,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 21/05/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 960,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 24,00
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\$ 960,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/05/2021 11:20:25  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 31/05/2021 às 09:57:45

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

Recebi(emos) de: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 11  
Certificação  
66B5C-B75BD



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340109596693261  
01/06/2021 10:03:44

## 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)	10602607
Conta Pagamento	0000
CPF	██████████
Nome favorecido	VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.105
Valor	768,00
Data transferência	01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	36AFB5B35518FB62

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de **R\$ 768,00** (setecentos e sessenta e oito reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 960,00	0,00 %	R\$ 0,00

### ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	960,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>960,00</b>

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	192,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>192,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>768,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 125.22749.89.9
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

*Vanessa N.R. Moelin*

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.28.06  
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 8361000003-0 19810162000-5  
00101020217-2 20947286437-7

Data do pagamento 01/06/2021  
Valor em Dinheiro 319,81  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 319,81

DOCUMENTO: 060106  
AUTENTICACAO SISBB:  
3.C95.FD4.69E.1D7.A44

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora  
05/2021 40711473

Dados do Consumidor  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C.A.F.A.F. 05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 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 [1.5.123.0]

Descrição de Consumo  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 395/395 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 23107 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 22712 Consumo Médio Diário (kWh): 13,62 Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes Indicadores de Continuidade  
Leitura Anterior: 13/04/2021 Mensal 4,71 Trim 9,43 Anual 18,86 Realizado 0,00  
Leit. Atual: 12/05/2021 DIC 3,11 FIC 6,22 12,45 0,00  
Emissão/Apresentação: 12/05/2021 DMIC 2,60 0,00  
Próx. Leitura: 11/06/2021 Conj.ANEEL: CAMBORIU O (R\$): 271,88

Histórico de Consumo  
MAY/21 395 ABR/21 1297 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/20 911 JUN/20 865 MAI/20 962

Discriminação do Faturamento  
Item Consumo Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)  
ADICIONAL BAND. AMARELA 4,50  
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1 9,89  
Subtotal 1 304,91

COSIP 14,90  
Subtotal 2 14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)  
ENERGIA 124,41 DISTRIBUICAO 38,69 Tarifas sem tributos  
TRANSMISSAO 14,07 TRIBUTOS 95,15 Res. ANEEL 2756/2020  
ENC. SETORIAIS 32,59 SOMA DEMONSTRATIVO 304,91 TUSD 0,231590  
TE 0,27440

Tributos (incluidos) no Total a Pagar  
Base de Calculo (R\$) Aliquota (%) Valor (R\$)  
ICMS 304,91 26 76,21  
PIS/PASEP 304,90 1,11 3,39  
COFINS 304,90 5,10 15,55

Mensagens  
Periodos Band.Tarif.: Amarela:14/04-30/04 Vermelha P1:01/05-12/05  
PARA INFORMACOES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ONDE EXISTAM  
PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMIA LIMITADA, VITAIS A PRESERVACAO DA  
VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELETRICA, LIGUE 0800-0480120.  
FAMILIAS INSCRITAS NO CADUNICO E QUE ATENDAM OS CRITERIOS ESTABELECIDOS PELA LEI  
12.212 DE 20/10/2010 TEM O DIREITO AO BENEFICIO DA TARIFA BAIXA RENDA. LIGUE  
0800-0480120 PARA MAIORES INFORMACOES.

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, em 01/06/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

IMPORTANTE: REAVISO DE DEBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento 10/06/2021 Valor Total a pagar R\$ 319,81  
Multas de 2% + Correção Monetária pelo IGPM  
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês  
(pro rata die) serão cobrados em fatura posterior. Período Fiscal: 01/05/2021

9052.2C25.5140.A03E.FBC9.EFDA.1CAD.4F36

AS [1.6.123.0]



Autenticação de cópia  
Comprovante de Arrecadação  
23107-395-000-12-14-18

Mês/Ano - Fatura Dia 05/2021 01/06/2021

Número da Fatura Nº. Unidade Consumidora Valor Total a Pagar  
01-20217209472864-37 40711473 R\$ 319,81

8361000003.0 19810162000.5 00101020217.2 20947286437.7





## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.55  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8268000001-8 11281027000-2  
00000001084-3 04052105900-2

Data do pagamento 01/06/2021  
Valor em Dinheiro 111,28  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 111,28

DOCUMENTO: 060107  
AUTENTICACAO SISBB:  
5.CD9.D5F.FE0.E1C.E8A

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 01/06/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref: G23-095 mai/21

Matricula

00840405-4

5405039000102

AFADEFI

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/06/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 111,28

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	04/2021	13	1934
Leitura mês	: 1944 12/05/2021	03/2021	11	1921
Leitura ant.	: 1934 13/04/2021	02/2021	16	1910
Consumo	: 10 m3	01/2021	7	1894
Dias de consumo:	29 dias	12/2020	12	1887
Média mensal	: 12 m3	11/2020	13	1875
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 10,10
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 8,08
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (05/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 02/2020
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	336	1,79 Mg/L	0,2 a 2,0
Cor	336	5,93 UC	15
Turbidez	336	0,11 NTU	5
Fluor	336	0,77 Mg/L	0,7 a 1,20
pH	336	7,09	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	14	0	0
Amostras Analisadas	336	0	90

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914.2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 18,18	1,00%	R\$ 0,18
COFINS	R\$ 18,18	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

Em cumprimento à Lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2020. Esta declaração substitui as quitações dos débitos do ano de 2020.

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2105
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/06/2021	R\$ 111,28	05/2021
		DV 9

8268000001-8 11281027000-2 00000001084-3 04052105900-2



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/05/2021,Valor Total: R\$119,20, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.464 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>BRAVA</b> 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 9911-8917		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 000.001.464 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0525 0148 6200 0102 5500 1000 0014 6414 4683 1290  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210098216996 31/05/2021 16:28:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	31/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	31/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	16:28:56

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
001	05/06/21	R\$ 119,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	17,37	119,20
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	119,20

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	
				5,000	5,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	ÁGUA SANITÁRIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,63
3234	SABAO EM PO BRILHANTE 800KG	34022000	0400	5102	PC	5,0000	12,9000	64,50	0,00	0,00	0,00	0	0	16,74

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## MENSALISTA VENDA: 6984	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 31/05/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 
--	---

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

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

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
Agência (sem DV) 106 CREDCREA  
Conta corrente (com DV) 126721  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.108  
Valor 119,20  
Data transferência 01/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9604E5CBE48CEC61

---

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

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada c.n seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.824010 4 86470000060000



085-0

## RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>0654450900001824</b>
Numero do documento <b>06-2021/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/06/2021</b>		Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>						
						Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.824010 4 86470000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/06/2021</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>02/06/2021</b>	Nº do Documento <b>06-2021/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>02/06/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>0654450900001824</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIO CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
Certifico que o material servido constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 02/06/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



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 145

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

Baln. Camboriú, 02 de JUNHO de 20 21

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 Nº 1827 CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05405031/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MES 05/2021		600,00
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

..... R\$

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

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14  
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012 1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

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

Balneário, Camboriú, em 02/06/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_



**Boletos, Convênios e outros**07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:48:51  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001824010486470000060000

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 60.701  
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO 1.0C1.5D3.AFF.896.ECC

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: 07/06/2021 HORA: 16:06:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

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 (+) 3.116,00

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 3.116,00

858000000313

160002702304

505405039002

010220210591

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: 07/06/2021 HORA: 16:06:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

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 (+) 3.116,00

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 3.116,00

858000000313

160002702304

505405039002

010220210591

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 08/06/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.52  
5271X05271 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.729.F34.0D2.23A  
=====

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  
07/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.52  
5271X05271 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.729.F34.0D2.23A  
=====

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 B07RBDtFikR00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/06/2021 às 16:08:44.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9D420E09E7FC266.

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

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

Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	05/2021
<b>NRA:</b>	B07RBDtFikR00001
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS / VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00	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 FAMÍLIAS DE DEFIC N° CONTROLE: BgWIXUVfSN0000-3 N° ARQUIVO: B07RBDLFikR0000-1  
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0  
 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: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.116,00	0,00	0,00	3.116,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.116,00	0,00	0,00	3.116,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.116,00	0,00	0,00	3.116,00

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA 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: 05.405039/0001-02  
COMP: 05/2021 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	OCBO JAM
ADRIANO DOS SANTOS	2.000,00	0,00	124.83172.22-0 0,00	400,00	13	0,00		02238 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.200,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	440,00	13	0,00		02515 0,00
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	800,00	13	0,00		02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	3.520,00	0,00	207.63803.39-6 0,00	704,00	13	0,00		03515 0,00
NARYAN MARTINS FLORES	2.900,00	0,00	140.04231.72-4 0,00	580,00	13	0,00		02236 0,00
VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN	960,00	0,00	125.22749.89-9 0,00	192,00	13	0,00		02516 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
15.580,00

0,00

0,00

3.116,00

0,00

0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: BjjgWIXUvMSN0000-3  
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: B07RBD FikR0000-1  
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00
TOTAIS:	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2021  
HORA: 16:06:34  
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: B1gWIXUvMSN0000-3 N° ARQUIVO: B07RBDIFikR0000-1  
COMP: 05/2021 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: BJgWIXUvISN0000-3 N° ARQUIVO: B07RBDtFikR0000-1  
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405039/0001-02  
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:	3.116,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.116,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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: 15/06/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002878638-6	Forma Pagamento: Bolet0 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	01/05/2021	31/05/2021	00770497001	R\$ 83,30
	01/05/2021	31/05/2021	00770497001	R\$ 85,70
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				

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

especificações nele contidas.

Balneário. Camboriú, em 08/06/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEF

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: 03/06/2021 - Número: 6020623 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
9EF7.20B2.8DB0.F58A.2D29.E4A3.2AD3.E797

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

Autenticação Mecânica

**CAIXA****104-0**

10495.84947 03911.111049 00287.863872 3 86520000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/06/2021
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
04/06/2021	9924156	DS	N	04/06/2021	14911110002878638-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b>					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,33% ao Dia) está em conformidade com as especificações nele contidas.					(-) Outras Deduções/Abatimentos
Balneario. Camboriú, Em 03.06/2021					(+) Mora/Multa/Juros
Nome: Evandro Prezzi					(+) Outros Acréscimos
Cargo: Presidente da AFADEFI					(=) Valor Cobrado
Assinatura:					
Pagador:	Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos AfaDEFI				CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
	1500, 1837 , Centro				
	BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528				
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



**Boletos, Convênios e outros**

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:14:05  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900287863872386520000011900

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 60.803  
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 119,00  
VALOR COBRADO 119,00

NR.AUTENTICACAO F.0FB.164.BDE.6E2.284

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.



EMPRESAS

FATURA DE  
MAI/2021

VENCIMENTO  
10/06/2021

PAGAR (RS)  
176,39

Emissão em 15/05/2021  
Período de 13/04/2021 a 13/05/2021



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



AD: 00012962

7200039896 00000 00000000000 10 150521

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



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

**OI TOTAL**

**176,39**



OI MÓVEL



OI FIXO



OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

**176,39**

**TOTAL DA SUA FATURA**

**176,39**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 708602293

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor
Mai 2021	176,39
Abr 2021	176,39
Mar 2021	176,39
Fev 2021	176,39
Jan 2021	176,39
Dez 2020	176,39

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

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 28/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_

Listas Telefônica

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



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

MAI/2021

VENCIMENTO

10/06/2021

VALOR

176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO

**401923281708**

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF - CEP:70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.366/00193  
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2090 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP:89035900  
CNPJ: 05.423.363/0005-26  
Inscrição Estadual: 254540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84650000001-9 76390313221-8 74220090708-4 60229300100-7



P - 1F:11 - VD:44 - V: 2105\_BIF\_BP\_CT19PRD\_S3\_013\_20210515097796\_PP100\_01060\_SANGA\_GAD - CLASSE: C - MODELO: E - PEGRA: 5 - DBL: 12662 - FOLHA: 10367

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom.

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

#### Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

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

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

Oi, fique atento a ligações incentivando a portabilidade com informações falsas. A Oi informa que seu plano e benefícios seguem vigentes sem alterações.

Em caso de dúvidas entre em contato com : 08000310800

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A  
CNPJ: 05.405.039/0001-02  
RUA 1600 1837  
REF. CENTRO COMUNITARIO VILA R  
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU  
88330-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	29,69	0,00	0,76	3,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,20	0,99
Outros Serviços	0,00	0,00	0,11	0,59
Total Tributos	29,69	0,00	1,07	5,04

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

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	118,87
Alíquota	25%
Serviço Não Telecom	
Valor Assinatura Serviços Digitais	18,51
Alíquota	0

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

#### Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	18,29	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,82
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	7,57	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	8,33
Demais serviços	135,38		

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 3929207 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

Oi Móvel S.A.  
CNPJ: 05.423.863/0008-26  
INSC. ESTADUAL: 254540860 INSC. MUNICIPAL: 422301-2  
Av. Madre Benvenuta 2080 Terce - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-900  
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307  
Natureza de Operação: Serviço de Telecomunicações

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

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	45,30	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

EDC9.3E3E.D0A9.96FE.2321.C9B2.064F.4194

Total nota fiscal 45,30

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES NÚMERO DA NF: 6587730 SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

Oi S.A.  
CNPJ: 76.535.764/0322-68  
INSC. ESTADUAL: 250427648  
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-001  
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307  
Natureza de Operação: Serviço de Telecomunicações

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

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,74	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	31,63	25
Assinatura Bande Larga	35,20	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

09B2.C1A9.CODE.582C.4153.BDF8.7368.8211

Total nota fiscal 73,57

## OI TOTAL

PROMOÇÃO			
000000001	<b>Oi Móvel</b>	16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	74,76
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
000000002	<b>Oi Fixo</b>	Assinatura com franquia de minutos	48,14
		Serviços Digitais do Oi Fixo	
000000003	<b>Oi Internet</b>	Assinatura Banda Larga 2 Mb	53,49
		Oi Leitura	
<b>SUBTOTAL DO PLANO</b>			<b>176,39</b>

NÚMEROS

☎ [47] 98479-2982

**TOTAL DO PLANO****176,39****TOTAL DA FATURA****176,39**

## ☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982

**LIGAÇÕES LOCAIS**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)	
<b>Ligações de Oi para Fixo</b>								
000000004	10/05/2021	15:06:18	4732616200	BALN CAMBORIU	SC ITAJAI	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
<b>Duração Total</b>					<b>00:00:42</b>			

**Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678****Ligações de Oi Fixo pra Oi Móvel e outros celulares**

000000005	15/04/2021	11:05:39	47992319606	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:30	Normal	0,00
000000006	16/04/2021	15:42:53	47999772189	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:01:24	Normal	0,00
000000007	19/04/2021	16:32:55	47999373035	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:42	Normal	0,00
<b>Duração Total</b>					<b>00:02:36</b>			

Tudo que você usou em Ligações Locais

**0,00****MENSAGENS/INTERNET MÓVEL**

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)	
<b>Uso de Internet Móvel dentro da área Oi</b>								
<b>Tráfego de Internet</b>								
000000008	14/04/2021	09:11:10	200kb	0,00	000000009	14/04/2021 09:21:27	13kb	0,00
000000010	14/04/2021	09:40:36	200kb	0,00	000000011	14/04/2021 15:00:54	200kb	0,00
000000012	14/04/2021	15:07:16	13kb	0,00	000000013	14/04/2021 16:38:14	714kb	0,00
000000014	14/04/2021	18:44:08	421kb	0,00	000000015	14/04/2021 21:01:13	375kb	0,00
000000016	19/04/2021	06:54:07	555kb	0,00	000000017	19/04/2021 09:42:56	886kb	0,00
000000018	19/04/2021	15:15:55	200kb	0,00	000000019	22/04/2021 00:00:06	200kb	0,00
000000020	22/04/2021	09:42:35	200kb	0,00	000000021	22/04/2021 10:03:47	200kb	0,00
000000022	22/04/2021	11:32:42	10kb	0,00	000000023	22/04/2021 15:35:53	302kb	0,00
000000024	22/04/2021	16:36:27	156kb	0,00	000000025	23/04/2021 16:21:30	514kb	0,00
000000026	26/04/2021	09:37:11	200kb	0,00	000000027	26/04/2021 10:12:24	200kb	0,00
000000028	26/04/2021	13:41:48	200kb	0,00	000000029	26/04/2021 15:22:50	488kb	0,00
000000030	26/04/2021	16:26:09	54kb	0,00	000000031	27/04/2021 09:09:04	200kb	0,00
000000032	27/04/2021	13:48:50	239kb	0,00	000000033	27/04/2021 17:17:38	318kb	0,00
000000034	27/04/2021	18:18:42	397kb	0,00	000000035	27/04/2021 20:18:42	422kb	0,00
000000036	28/04/2021	00:18:31	328kb	0,00	000000037	28/04/2021 02:18:31	1218kb	0,00
000000038	28/04/2021	06:48:31	318kb	0,00	000000039	28/04/2021 13:25:27	7kb	0,00
000000040	28/04/2021	13:30:59	311kb	0,00	000000041	28/04/2021 16:24:43	200kb	0,00
000000042	29/04/2021	04:32:28	200kb	0,00	000000043	29/04/2021 13:44:25	29kb	0,00
000000044	29/04/2021	13:48:53	499kb	0,00	000000045	29/04/2021 16:44:51	200kb	0,00
000000046	29/04/2021	17:23:50	2025kb	0,00	000000047	29/04/2021 21:09:42	200kb	0,00
000000048	30/04/2021	00:23:51	219kb	0,00	000000049	30/04/2021 01:53:51	200kb	0,00
000000050	04/05/2021	07:58:57	200kb	0,00	000000051	04/05/2021 09:50:20	568kb	0,00
000000052	04/05/2021	15:23:16	1661kb	0,00	000000053	04/05/2021 17:09:27	295kb	0,00
000000054	04/05/2021	18:55:45	525kb	0,00	000000055	04/05/2021 20:44:59	285kb	0,00
000000056	05/05/2021	00:14:59	393kb	0,00	000000057	06/05/2021 08:51:24	550kb	0,00
000000058	06/05/2021	10:02:25	1385kb	0,00	000000059	07/05/2021 13:59:02	200kb	0,00
000000060	07/05/2021	17:06:35	229kb	0,00	000000061	08/05/2021 20:01:38	200kb	0,00
000000062	11/05/2021	08:28:24	200kb	0,00	000000063	12/05/2021 08:20:32	200kb	0,00
000000064	12/05/2021	14:08:44	522kb	0,00	000000065	12/05/2021 15:59:28	493kb	0,00
000000066	12/05/2021	16:55:00	271kb	0,00	000000067	13/05/2021 03:40:18	55kb	0,00
000000068	13/05/2021	10:20:43	378kb	0,00	000000069	13/05/2021 13:45:37	200kb	0,00



Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Tudo que você usou em Tráfego de Internet 22841kb							0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 22841kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							176,39

**Boletos, Convênios e outros**

G338080803096020011

08/06/2021 08:12:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.12.38  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====  
Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 8465000001-9 76390313221-8  
74220090708-4 60229300100-7

Data do pagamento 08/06/2021  
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE  
MAI/2021

VENCIMENTO  
10/06/2021

PAGAR (R\$)  
69,87

Emissão em 15/05/2021  
Período de 13/04/2021 a 13/05/2021



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



AD: 00015783

7200039896 00000 00000000000 10 150521

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



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02  
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635  
NÚMERO DA FATURA: 708424953  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mai 2021	69,87
Abr 2021	69,87
Mar 2021	69,87
Fev 2021	69,87
Jan 2021	69,87
Dez 2020	69,87

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

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

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

Balneário, Camboriú, Em 23.06.2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

**Listas Telefônica**

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	MAI/2021	10/06/2021	69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO  
**40191915002-**

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF - CEP:70713600  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93  
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

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

84610000000-5 69870313208-5 21676350708-6 42495300100-7



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom.

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

#### Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

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

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

Oi, fique atento a ligações incentivando a portabilidade com informações falsas. A Oi informa que seu plano e benefícios seguem vigentes sem alterações.

Em caso de dúvidas entre em contato com : 08000310800

#### ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02  
RUA 1500 1637  
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU  
88330-508 - SC

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

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

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	48,77
Aliquota	25%
Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Aliquota	0

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

#### Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,03	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	6,70
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	7,37	Demais serviços	43,77

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3928062

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

OI MÓVEL S.A.  
CNPJ: 05.423.963/0056-20  
INSC. ESTADUAL: 254540886 INSC. MUNICIPAL: 422301-2  
Av. Madre Benvenuta 2080 Terreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-900  
Regime Especial: NF conf disposicoes Conv15/03 VIA: Unica CFOP: 5307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

#### RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	43,47
Aliquota	25%
Valor	10,86

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

RESERVADO AO FISCO

47B2.F2AB.E59A.FB11.F9D5.77E4.510D.75B5

Total nota fiscal 43,47

#### NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 6586888

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.  
CNPJ: 70.535.794/0322-88  
INSC. ESTADUAL: 250427648  
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-001  
Regime Especial: NF conf disposicoes Conv15/03 VIA: Unica CFOP: 5307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

#### RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	6,30
Aliquota	25%
Valor	1,57

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

RESERVADO AO FISCO

D6CF.263A.67CB.E5E7.D5E3.0599.DD36.FFF6


Total nota fiscal 6,30

**OI MAIS**

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

NÚMEROS  **[47] 98414-6214**

PACOTES CONTRATADOS	0000000002	<b>Assinatura Recorrente</b>	0,00
---------------------	------------	------------------------------	------

**TOTAL DO PLANO** 69,87**TOTAL DA FATURA** 69,87 **DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214****CRÉDITOS DIVERSOS****Créditos Diversos**

0000000003 Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias

Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214 0,00

**Total a pagar Oi** 69,87



**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.10.53  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====  
Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 8461000000-5 69870313208-5  
21676350708-6 42495300100-7  
Data do pagamento 08/06/2021  
Valor Total 69,87

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

## DARF

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

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

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

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, em 05/06/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_

folha SCI VISUAL Practice





## DARF- 3o nível

G337081021629489009  
08/06/2021 10:32:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.17  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.FB4.364.B90.B8D.BBC  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 060804  
=====

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**

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

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 28.06/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

G337081021629489011  
08/06/2021 10:33:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.21  
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 08/06/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 31,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 31,20  
=====

AUTENTICACAO SISBB: E.266.221.4F0.638.46A  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 060805  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

## DARF

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração		31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02	
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/06/2021
07 - Valor Principal		68,40
08 - Valor da Multa		
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69		
10 - Valor Total		68,40
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>		

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração		31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02	
04 - Código da Receita		0588
05 - Número de Referência		
06 - Data de Vencimento		15/06/2021
07 - Valor Principal		68,40
08 - Valor da Multa		
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69		
10 - Valor Total		68,40
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>		

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

Balneário, Camboriú, Em 08/06/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.47  
5271X05271 0006

## 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 08/06/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 68,40  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 68,40  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.395.7EC.CB9.F97.860  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 060806  
=====

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.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/06/2021,Valor Total: R\$448,60, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		<b>NF-e</b> Nº 000.001.490 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>BRAVA</b> MATERIAIS DE LIMPEZA  BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES  RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300  47 9348-9682 / 47 9 9911-9317	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 0625 0148 6200 0102 5500 1000 0014 9010 0178 5988  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.490 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210103308126 08/06/2021 16:04:13  CNPJ 25.014.862/0001-02
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 25.014.862/0001-02

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	08/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	08/06/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	HORA DE SAÍDA
FATURA/DUPLICATA		16:04:10	
001	05/07/21	R\$ 448,60	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	0,63	448,60
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	448,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	
				10,000	10,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CODIGO 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
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,63
1905	BOM AR ULTRA FRESH CRAVO E CANELA	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1903	BOM AR ULTRA FRESH CAPIM LIMAO	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1886	ALCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	6,0000	1,3500	8,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	16,9000	33,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
62	PAPEL HIG. ROLAO QUALILUX PLUS 100% C/8 F. DUPLA	48181000	0400	5102	UN	1,0000	56,9000	56,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 08/06/2021

Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## MENSALISTA VENDA: 7161	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G33508161787666008  
08/06/2021 16:22:28**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 60.807  
Valor 448,60  
Data transferência 08/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 5E11C09D65CD54DF

---

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 IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000053664 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000053664 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Papearia COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM		342210103721072 09/06/2021 08:38:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI		05.405.039/0001-02	09/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-000	09/06/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			08:38:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	338,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,85

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
18619	TONER HP CB435/436/285A/278a COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	0102	5929	CX	1,0000	209,0000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	4102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1799	PASTA SUSPensa MARMORIZADA PLASTIFICADA AVULSA	48209000	0102	5929	UN	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34893	CANETA COMPACTOR FINA CORES ECONOMIC	96081000	0102	5929	UN	1,0000	0,9500	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 27/06/2021.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 142907) - Parcela.: 001 Vecto.: 09/06/2021 Valor.: 338,85 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 142907 Val Aprox Tributos R\$ 118,29 (34,91%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G332090906301892008

09/06/2021 09:14:19

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.901  
Valor 338,85  
Data transferência 09/06/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BED128A87C8E19E9

---

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