



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 006/2021

Balneário Camboriú, 12 de julho de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 6º (sexta) 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

JUNHO-2021

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 30/06/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº


DATA:

Parcela 06 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	30/06/2021	Parcela nº 06 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:23	02/07/2021	Pgto Coordenadora		
NF:12	02/07/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 1.760,00
NF:12	02/07/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 3.126,80
NF:03	02/07/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 2.747,60
NF:03	02/07/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 1.600,00
NF:12	02/07/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 2.288,80
FATURA	02/07/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 768,00
FATURA	02/07/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 225,36
NF:000.001.574	02/07/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 107,64
FATURA	05/07/2021	Pgto de telefone fCNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 364,30
FATURA	05/07/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 180,04
BOLETO	07/07/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 72,59
GUIA	07/07/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 119,00
DARF	07/07/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 3.116,00
DARF	07/07/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	07/07/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
NF:146	07/07/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 68,40
NF:000.054290	07/07/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 600,00
NF:000.001.585	07/07/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 324,00
				R\$ 310,07
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de julho 2021



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

Consultas - Extrato de conta corrente

G334091051571022006

09/07/2021 11:00

EMPRESA
Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 29 / 06 / 2021 até 09 / 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			
30/06/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	0,00 C
				30/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			17.883,00 C
02/07/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/07 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.205	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
02/07/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	70.206	225,36 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/07/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	70.207	107,64 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.208	364,30 D	4.894,50 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
05/07/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.501	180,04 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
05/07/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.502	72,59 D	4.641,87 C
				OI/14 BRT CELULAR			
06/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.601	119,00 D	4.522,87 C
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
07/07/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	70.701	3.116,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2021			
07/07/2021		0000	13105	375 Impostos	70.702	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/07/2021		0000	13105	375 Impostos	70.703	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/07/2021		0000	13105	375 Impostos	70.704	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.705	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
07/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.706	324,00 D	



Saldo disponível: R\$ --- solução do Banco do Brasil.

09/07/2021	0000	00000	999 S A L D O	085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	Sessão 08:54
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					0,00
IOF *					30/07/2021
Data de Debito de IOF					0,00
					02/08/2021

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Suporte Técnico (capitais e regiões metropolitanas) 4004-0001

Suporte Técnico (demais regiões) 0800-729-0001

SAC 0800 729 0722





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 6ª (sexta) 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 julho 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 julho 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 6º (sexta) 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 20/07/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de julho de 2021.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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



AFADefi

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

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

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 6ª (sexta) 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 julho 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 01/06/2021 A 30/06/2021 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	196	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	100	119	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

fonoaudióloga	64	57	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio
---------------	----	----	---	---

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Assistente social	32	35	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:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				167			188
Número total de atendimentos pelo projeto	Previsto	238	136	35	32			441
	Realizado	177	134	33	63			407

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



AFADEFI

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

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

fisioterapia	Previsto	151	72	35				258
	Realizado	101	62	33				196
Psicologia	Previsto	58	36	00				94
	Realizado	47	44	00	28			119
fonoaudiologia	Previsto	29	28	00				57
	Realizado	29	28	00				57
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	35			35

VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADEFI



AFADefi

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


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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	JUNHO 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\$ 704,63
Material de Consumo.	R\$ 324,00
Materiais de limpeza	R\$ 674,37
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
AFADDEFI
Bairro: Camboriú - 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 nº 98026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda (07)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (10)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	03	03
Brayan	(FT)			ANNA		01	01	03	03
Davi Lucas	JEERSON					01	01	04	04
Eduardo						01	01	04	04
Helena	Michelle					01	01	04	04
Henrique	Narissa					01	01	04	04
Kaue						01	01	04	04
Loranna						01	01	03	03
Renan S						01	01	03	03
Guilherme S				Regina		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08			
Brenda	ANNA					01	01	04	04
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01	03	03
Gustavo						01	01	04	04
Kevin						01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	03	03
Richard				Richard		01	01	03	03
Lucas				LUIS		01	01	03	03
Carolina				CAROLINA		01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 28
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 28

LEGENDA: FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 57

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADDEFI
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 0545039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.390 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRF nº 3-11693

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	03	03
Brayan	(FJ)			FRANK		-	-	-	-
Davi Lucas	JÉFERSON					01	01	04	04
Eduardo						01	01	04	04
Helena	Michelle					01	01	04	04
Henrique	Vanessa					01	01	04	04
Kaue						00	00	03	03
Loranna	(FJ)					01	01	03	03
Renan S						01	01	03	03
Guilherme S				Melina		01	01	03	03
Antony						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	04	04
Gabriela Ribas				GABRIEL		-	-	-	-
Gabriel Prezzi						01	01	03	03
Gustavo	S					01	01	04	04
Kevin				Kevin		01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	03	03
Richard						01	01	03	03
Lucas				LUZAS		01	01	03	03
Carolina				CAROLINA		01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 28
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 28

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 28



CRIANÇA	Segunda (21)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (24)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	03	03
Brayan	(FT)			ANNA		-	-	-	-
Davi Lucas	Johnson					01	01	04	04
Eduardo						01	01	04	04
Helena	Michelle					01	01	04	04
Henrique	Vernisse					01	01	04	04
Kaue						01	01	03	03
Loranna	Buena			Wanda		01	01	03	03
Renan S						01	01	03	03
Guilherme S						01	01	03	03
<i>Antony</i>						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09			
Brenda				BRENDA		01	01	04	04
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01	03	03
Gustavo	B					01	01	04	04
Kevin						01	01	03	03
João Pedro				JOÃO PEDRO		01	01	03	03
Richard				RICHARD		01	01	03	03
Lucas				LUCAS		01	01	03	03
Carolina				CAROLINA		01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 28
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 28

EGENDA: - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 28

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADDEFI
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0007-02
 Unidade Pública Municipal Lei nº 2316-12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Foneoaudiologia
 CRF 3-11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara									
Brayan	(FJ)								
Davi Lucas						01	01	04	04
Eduardo						01	01	04	04
Helena	impedido					01	01	04	04
Henrique									
Kaue									
Loranna									
Renan S						01	01	03	03
Guilherme S									
<i>Antony</i>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:			04			01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:			04						03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									29
Brenda		BRENDA				01	01	04	04
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi		GABRIEL				01	01	04	04
Gustavo						01	01	04	04
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03
 EGENDA: FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 28
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 28
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 28



CRANÇA	Segunda	Tercia	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			01			01	01	03	03
Richard			01			01	01	03	03
Kevin			01			01	01	04	04
Ana Clara			01			01	01	04	03
Lorana			01			01	01	04	03
Helena			01			01	01	04	03
Davi Lucas			01			01	01	04	03
Laço Eduardo			01			01	01	04	03
Guilherme P			01			01	01	04	03
Gabriel Eduardo			01			01	01	04	03
Otavio			01			01	01	04	03
Guilherme M			01			01	01	04	03
Guilherme S			01			01	01	04	03
Brayan			01			01	01	04	03
Kauê			01			01	01	04	03
Eduardo			01			01	01	04	03
João Eduardo			01			01	01	04	03
Marlon			01			01	01	04	03
Henrique			01			01	01	04	03
Shayla			01			01	01	04	03
Avany			01			01	01	04	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:			03			03	03	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:			03			03	03	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:			03			03	03	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			03			03	03	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			04			04	04	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			04			04	04	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:			04			04	04	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:			04			04	04	04	04
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):			08			08	08	08	08

LEGENDA: F - Faltas; J - Faltas justificadas; D - Devolutiva; G - Grupo; E - Intervenção Escolar

Obs: Total: 28 família + 91 crianças/pacientes.
= 119 atendimentos

Prescrito: 94
Realizado: 94
Online = 13
Presc. = 28

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRIANÇA	Segunda (07)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA	RICHARDO		01	01		
Richard	Jovem			ADRYA		01	01		
Kevin	ADRYA					01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
João Eduardo	PAV					01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M			GV1		OTAVIO	01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
Eduardo						01	01		
João Eduardo					JOAO E.	01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
Henrique	Henrique		Henrique			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 12									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana	LEO		01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	BRENDA					01	01		
Caroline				Caroline		01	01		
Mike				Mike		01	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Lucas						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly			Orina			01	01		
Gabriel Santos				Orina		01	01		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 12

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Orina
Orina

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12115403

Eliza R. Gomes



CRIANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO CRIANÇA	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• Luisa			01	01			
Richard	• DAVI			• FLETTHER		01	01			
Kevin	PS			• Ayla		01	01			
Ana Clara						01	01			
Lorana						01	01			
Helena						01	01			
Davi Lucas	• DAVI					01	01			
João Eduardo						01	01			
Guilherme P	• CARRETA		• Matheus			01	01			
Gabriel Eduardo						01	01			
Otávio						01	01			
Guilherme M			• GU1		• OTAVIO	01	01			
Guilherme S						01	01			
Brayan						01	01			
Kauê						01	01			
Eduardo						01	01			
João Eduardo						01	01			
Marlon						01	01			
Henrique			• Necess			01	01			
Henry						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 14										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 14										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 15										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 15										
Allana			• Allana			01	01			
Leonardo			• Davi			03	01			
Gustavo			• Davi			01	01			
Brenda						01	01			
Caroline						01	01			
Mike						01	01			
Mathheus						01	01			
Maria Fernanda	• Omim					02	01			
Lucas						01	01			
Gabriela Ribas						01	01			
Gabrielly						01	01			
Gabriel Santos			• goby			01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA										

LEGENDA:

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 15

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 15

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA			01	01		
Richard	Richard			RICHARD		01	01		
Kevin	Kevin			Kevin		01	01		
Ana Clara	Ana Clara			Ana Clara		01	01		
Lorana	Lorana			Lorana		01	01		
Helena	Helena			Helena		01	01		
Davi Lucas	Davi Lucas			Davi Lucas		01	01		
João Eduardo	João Eduardo			João Eduardo		01	01		
Guilherme P	Guilherme P		MWON			01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					01	01		
Otávio	Otávio			Otávio		01	01		
Guilherme M	Guilherme M		GE			01	01		
Guilherme S	Guilherme S					01	01		
Brayan	Brayan					01	01		
Kauê	Kauê					01	01		
Eduardo	Eduardo					01	01		
João Eduardo	João Eduardo					01	01		
Marlon	Marlon					01	01		
Henrique	Henrique		Henrique			01	01		

JOVEM	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Allana		Allana			01	01		
Leonardo	Leonardo			Leonardo		03	01		
Gustavo	Gustavo			Gustavo		01	01		
Brenda	Brenda			Brenda		01	01		
Caroline	Caroline			Caroline		01	01		
Mike	Mike			Mike		01	01		
Mathheus	Mathheus			Mathheus		01	01		
Maria Fernanda	Maria Fernanda			Maria Fernanda		03	01		
Lucas	Lucas			Lucas		01	01		
Gabriela Ribas	Gabriela Ribas			Gabriela Ribas		01	01		
Gabrielly	Gabrielly			Gabrielly		01	01		
Gabriel Santos	Gabriel Santos			Gabriel Santos		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 19
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 30
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 30
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 15
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 15
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

LEGENDA:
 F - Faltas
 fl - Faltas justificadas
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intercurso Escolar

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRIANÇA	Segunda (28)	Terça	Quarta (30)	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
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		
Kauê						01	01		
Eduardo						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 28						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 28						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
Jovem	Segunda (28)	Terça	Quarta (30)	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
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 PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 16						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 16						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



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 Junho 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Paulo César Souza	01/06/2021	9:00	Paulo
02	Miriam de Souza Pagnon	02/06/2021	16:00	Miriam Pagnon
03	Vanessa Monesca	09/06/2021	10:30	Vanessa Monesca
04	Eduarda V. de Souza	09/06/2021	16:00	Eduarda
05	Rosane (Richard)	09/06/2021	10:35	Online
06	Rubia N. Pereira Bessa	10/06/2021	8:00	Rubia
07	Mário Regina	10/06/2021	13:30	Regina
08	Daione (Tulio)	11/06/2021	8:00	Online
09	Michelle Fret	11/06/2021	10:30	Michelle
10	Karolai Cristina Pereira	11/06/2021	11:15	Karolai
11	Michelle C.F. Bressioni	14/06/2021	9:00	Michelle C.F. Bressioni
12	Orsine Tenkeli	16/06/2021	9:00	Orsine
13	Mário Regina	17/06/2021	13:30	Mário Regina
14	Cléide Mascari's	23/06/2021	15:00	Cléide
15	Rubia N. Pereira Bessa	24/06/2021	8:00	Rubia
16	Karolai Cristina P. Bessa	24/06/2021	11:15	Karolai
17	Mário Regina	24/06/2021	13:30	Mário Regina
18	Daione (Tulio)	25/06/2021	8:00	Online
19	Michelle C.F. Bressioni	28/06/2021	10:30	Michelle C.F.B.
20	Danielle Martins	30/06/2021	9:00	Danielle
21	Vanessa Monesca	30/06/2021	11:15	Vanessa
22	Miriam de Souza Pagnon	30/06/2021	16:00	Miriam Pagnon
23	Claudia (Gabriel)	21/06/2021	11:39	Online
24	Daione (Tulio)	17/06/2021	12:41	Online
25	Daione (Tulio)	18/06/2021	07:58	Online
26	Beatriz (Bruno)	28/06/2021	07:34	Online
27	Cristiane (Luiza)	22/06/2021	16:58	Online
28	Cristiane (Luiza)	23/06/2021	9:33	Online
29				
30				

Total de atendimentos: 28 P=19 O=9

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Elize R. Gomes



CRANÇA	Segunda ()	Terca ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	/		Xmiquem			01	01		
Luisa	/		LELISA			01	01		
Guilherme Moraes	/		XGVI			01	01		
Otavio	/								
Natália	/		Xp.ora			01	01		
Ana Clara	/								
Guilherme S	/								
<i>foos peduade</i>									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
Bryan			Bryan			01	01		
Gabriel Prezzi			GABRIEL			01	01		
Caroline									
Gabriela Ribas									
Lucas									
Carolina			CAROLINA			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

JOVEM	Segunda ()	Terca ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY	/								
MATHEUS	/		XMathheus			01	01		
MIKE	/								
ANA FLAVIA	/								
PAULINA	/		Xp			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

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

Naryan
 Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA



AFADDEFI

CNPJ: 05405038/0001-02

CRANÇA	Segunda (07)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01		
Luisa	LUISA		Miriam LUISA			02	02		
Guilherme Moraes						01	01		
Otávio	OTAVIO					02	02		
Natália	Xp Br		Xp Br			02	02		
Ana Clara						02	02		
Guilherme S						01	01		
1000 segunda						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	Segunda (07)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi						02	02		
Caroline						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
JOVEM	Segunda (07)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						01	01		
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
ANA FLAVIA						01	01		
PAULINA						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

CAROLINA FLORES

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01		
Luísa	LUÍSA		Miguel			02	02		
Guilherme Moraes			F3			0	01		
Otavio	OTAVIO		F3		OTAVIO	02	02		
Natália	Natália					01	02		
Ana Clara						01	02		
Guilherme S	X					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi		Bryan				02	02		
Caroline		CAROLINE				01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Lucas						01	01		
Suelen						01	01		
Carolina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
GABRIELLY						02	02		
MATHEUS		gabry				01	01		
MIKE			maximus			01	01		
ANA FLAVIA						01	01		
PAULINA		Paula Oliveira				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan
 Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA



CRANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01		
Luisa	FS		Divisão Luisa			01	02		
Guilherme Moraes						01	01		
Otávio	OTAVIO p. br				OTAVIO	02	02		
Natália			p. br			02	02		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S						02	02		
João Eduardo						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 25									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 25									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 25									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 25									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 25									

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

CAROLINE
 SULEM

Naryan

Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA



CRANÇA	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						01	01		
Luisa	LUIST		Miyasa LUIZA			02	02		
Guilherme Moraes						01	01		
Otávio	OTAVIO					01	01		
Natália	NATÁLIA					02	02		
Ana Clara			Na. Ba			0	0		
Guilherme S						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 48

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 43

ADOLESCENTE	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Lucas									
Carolina						01	01		
Guillem						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 30

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 28

JOVEM	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						0	01		
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
ANA FLAVIA						01	01		
PAULINA						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 25

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 25

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 199

total mensal -> 96
 total pontos -> 103



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 – FISIOTERAPIA

Mês junho 2021.

Cliton

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	<u>Cliton</u>	<u>11/06</u>	<u>16:00</u>	<u>Cliton</u>
02	<u>Cliton</u>	<u>18/06</u>	<u>16:00</u>	<u>Cliton</u>
03	<u>Cliton</u>	<u>25/06</u>	<u>16:00</u>	<u>Cliton</u>
04	<u>Cliton</u>	<u>04/06</u>	<u>16:00</u>	<u>Cliton</u>
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;

www.afadefi.org

Naryan
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN						00	00		
Helena						00	00		
Henrique						00	00		
Antony						00	00		
Kaue						00	00		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Pablo Pires						00	00		
Renan						00	00		
Richard						00	00		
Eduardo						00	00		
MARLON						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Eric						00	00		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro						00	00		
Leonardo M						00	00		
Luan						00	00		
Tamires						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	00		
Luiz Philippe						00	00		
Ana Flavia						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (02)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						0	0		
Helena	Michelle					01	01		
Henrique	Vencesse		Vencesse			02	02		
Antony						0	0		
Kaue	Konolai			Konolai	FS	02	02		
Kevin						01	02		
Loranna						01	01		
Gabriel Eduardo						01	02		
Pablo Pires						02	02		
Renan						02	02		
Richard	Rugina					02	02		
Eduardo						02	02		
Isabela						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10			
Adolescente	Segunda (02)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric						00	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo N.						01	01		
Luan		LUAN				01	01		
Tamires						02	02		
Macon						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
Jovem	Segunda (02)	Terça (08)	Quarta (09)	Quinta (10)	Sexta (11)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01		
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 10			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	MICHAELLE					01	01		
Henrique	VALERSS					02	02		
Antony			NERESSE			01	01		
Kaue	KAROLAI					02	02		
Kevin	KAROLAI					02	02		
Loranna	KAROLAI					01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					02	02		
Pablo Pires						02	02		
Renan	Regina		ALBA			02	02		
Richard						02	02		
Eduardo						02	02		
Tabela						02	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
ADOLESCENTE	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					02	02		
Eric		ERIC		BRENDA		02	02		
Gustavo J.						02	02		
João Pedro						04	04		
Leonardo M						04	04		
Luan						02	02		
Tamires	F-5					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
JOVEM	Segunda (14)	Terça (15)	Quarta (16)	Quinta (17)	Sexta (18)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flávia						01	01		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN						00	00		
Helena	*Michelle			Bruna		01	01		
Henrique	*Newssce					01	01		
Antony			F-5			00	01		
Kaue						00	02		
Loranna				*Jovim		02	02		
Gabriel Eduardo				*Bruna		01	01		
Pablo Pires			*GABRIEL		F-5	01	01		
Renan					*Pablo	01	02		
Richard	Regina					02	02		
Eduardo			RICHARD			02	02		
				Regina		02	02		
				RICHARD		02	02		
						00	01		
						01	01		
						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

ADOLESCENTE	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*BRANDAR			*BRUNNA Bg		02	02		
Eric						01	01		
Gustavo J.		*Eric				01	01		
João Pedro				*João Pedro		01	01		
Leonardo M						02	02		
Luan		LEO				02	02		
Tamires		LUAN		*LUAN		02	02		
	F-5					00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 11
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09

JOVEM	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01		
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flavia				*Ana Flavia		01	01		

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

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



CRIANÇA	Segunda (28)	Terca (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	✓ Michelle					01	01		
Henrique	ES					00	02		
Antony			✓ Vanyss			00	00		
Kaue						00	04		
Kevin	✓ Kevin					01	01		
Loranna	✓ Luanna					01	01		
Gabriel Eduardo	✓ GABRIEL					01	01		
Pablo Pires						00	00		
Renan	✓ Renan					01	01		
Richard	✓ RICHARD					01	01		
Eduardo						00	01		
Isabela	✓ Isabela					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03

ADOLESCENTE	Segunda (28)	Terca (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	✓ BRENDA					01	01		
Eric						00	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						00	00		
Leonardo M		✓ LEO				01	00		
Luan						00	01		
Tamires						00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01

JOVEM	Segunda (28)	Terca (29)	Quarta (30)	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	00		
Luiz Philippe		✓ Luiz Phi				01	01		
Ana Flavia						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 42

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 34

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 08

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): PREVISTO 122

REALIZADO 100



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

PIS/PASEP: **13749910722**
 N°: **189**
 Compl.: **ED. JADE**
 UF: **SC** CEP: **88331-005**
 Telefone: **4720330367**

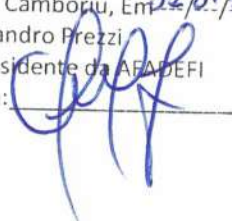
DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
 N°: **1837**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88330-528**
 Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>22/07/2021</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 				

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

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/06/2021 15:23:58**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8650003**
 Observações:

Impresso em: 02/07/2021 às 08:37:04

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 24
 Certificação
 27942-F97B4

Data

Assinatura do Recebedor



Transferências entre contas correntes BB

G331020756069377008
02/07/2021 08:06:22

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 06/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: EA

Data Emissão: 25/06/2021

Certificação: 9FC0B-2BFD1

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Item

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
4.000,0000

Total R\$
4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, 25/06/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Signature]

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: 06/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 25/06/2021 08:11:05

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE:

Observações:

Impresso em: 30/06/2021 às 08:01:05

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: 12

Certificação

9FC0B-2BFD1



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310207560693771
02/07/2021 08:08:51

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS 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 70.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 421602AD4D491928

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 06/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 3.126,80

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura
Nome completo
CINIRA GOMES



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. Único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 06/2021

Item

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 06/2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	3.520,0000	3.520,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, 28/06/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 3.520,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.520,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.520,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 70,40	
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\$ 3.520,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: 06/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 28/06/2021 16:24:29

Impresso em: 30/06/2021 às 07:57:29

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12
Certificação
C2E77-2007C



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310207560693771
02/07/2021 08:15:17

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 70.202
Valor 2.747,60
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD5D0B3A13524839

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
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
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: 06/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

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
SOMA	R\$	772,40
Valor líquido	R\$	2.747,60

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 Orgão emissor SSP

Localidade Data
BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura *Eliza R. Gomes*
Nome completo ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: EA

Data Emissão: 25/06/2021

Certificação: ECD21-CA5D5

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 184776

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 06/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 06/2021	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 22/07/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura </p>				

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

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/06/2021 14:57:11
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 28/06/2021 às 12:47:21

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: 3
Certificação
ECD21-CA5D5



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310207560693771
02/07/2021 08:17:36

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO 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 70.203
Valor 1.600,00
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8DA8775313BA02A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 06/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 1.600,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NARYAN MARTINS FLORES
Nome Fantasia: NARYAN MARTINS FLORES
CNPJ/CPF: ██████████
Endereço: 1201
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: nari_martins@hotmail.com

Cód. único: 184816

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRABALHO DE FISIOTERAPIA DO MES DE JUNHO

Item

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MÊS DE JUNHO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, EM 28/06/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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: 06/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 28/06/2021 19:11:16

Impresso em: 02/07/2021 às 08:56:05

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: 3
Certificação
C74C4-21FE0



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310207560693771
02/07/2021 08:19:47

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 70.204
Valor 2.288,80
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9E3544702209EEF0

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa	56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
---------------------------------	---

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: 06/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Naryan Martins Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



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: [REDACTED] Cód. único: 180276
Endereço: RUA BIGUAÇU
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vanessamocelin1@gmail.com

PIS/PASEP: 12522749899
Nº: 131
Compl.: FRENTE 1126
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 47999043709

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2021

Item

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	960,0000	960,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, em 28/06/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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	

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 28/06/2021 10:07:10
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: Observações:

Impresso em: 02/07/2021 às 15:08:33

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: 13
Certificação
6A090-8EAFC



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310207560693771
02/07/2021 08:21:37

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOP CENTRAL 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 70.205
Valor 768,00
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1AFF7299514BA84F

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 ASSISTENTE SOCIAL, a importância de **R\$ 768,00** (setecentos e sessenta e oito reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 960,00	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: 125.22749.89.9
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

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
SOMA	R\$	192,00
Valor líquido	R\$	768,00

Assinatura

Vanessa NR Moelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.17.51
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 8366000002-7 25360162000-3
00101020217-2 33899377706-3

Data do pagamento 02/07/2021
Valor em Dinheiro 225,36
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 225,36

DOCUMENTO: 070206
AUTENTICACAO SISBB:
6.3EF.E50.906.DA3.9B8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Mês/Ano - Fatura 06/2021 Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CAFADEFI-05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 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]

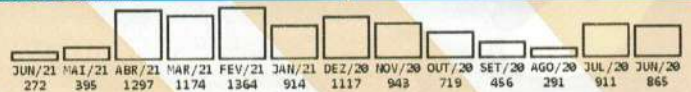
Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 272/272 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 23379 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 23107 Consumo Médio Diário (kWh): 9,07 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior: 12/05/2021 ABR/21 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 11/06/2021 DIC 4,71 9,43 18,85 0,00
Emissão/Apresentação: 11/06/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 13/07/2021 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 300,37

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	272		0,705110		191,79
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1					10,01
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					8,66
Subtotal 1					210,46

COSIP

Subtotal 2 14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	92,25	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	9,69	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	22,44	TE 0,27440
TRIBUTOS	59,44	
SOMA DEMONSTRATIVO	210,46	

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	210,46	26	52,60
PIS/PASEP	210,46	0,68	1,22
COFINS	210,46	2,87	5,62

Mensagens

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P1:13/05-31/05 Vermelha P2:01/06-11/06
O atraso no pagamento de faturas emitidas após 01/06/2021 resultará na cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia e atualização monetária com base na variação do IPCA, conforme REN 932/2021-ANEEL.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, em 02/07/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês em fatura posterior.

Data de Vencimento 10/07/2021 Valor Total a pagar R\$ 225,36

Período Fiscal: 01/06/2021

50D8.7F1C.5408.9C74.7BB8.B7C1.058A.FDB3

AS [1.5.123.0]



Central de Atendimento ao Cliente
23379-272-000-14.29.30

Mês/Ano - Fatura 06/2021 Data de Vencimento 10/07/2021

Número da Fatura 01-20217338993777-6 Nº. Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 225,36

8366000002-7 25360162000-3 00101020217-2 33899377706-3





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.20.57
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 8262000001-4 07641027000-3
00000001084-3 04052106700-5

Data do pagamento 02/07/2021
Valor em Dinheiro 107,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 107,64

DOCUMENTO: 070207
AUTENTICACAO SISBB:
3.67E.2F1.836.165.9EF

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/07/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneario Camboriú - SC

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

CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.21148.1 - 11/06/2021 08:13:37

Nº Ref:

G23-309 jun/21

Matricula

00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

AFADEFI

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/07/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 107,64

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	05/2021	10	1944
Leitura mês	: 1952 11/06/2021	04/2021	13	1934
Leitura ant.	: 1944 12/05/2021	03/2021	11	1921
Consumo	: 8 m3	02/2021	16	1910
Dias de consumo:	30 dias	01/2021	7	1894
Média mensal	: 11 m3	12/2020	12	1887
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 8,08
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 6,46
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (06/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA			Referência:04/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Turbidez	360	0,11 NTU	5
Fluor	360	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20
Cloro	359	1,79 Mg/L	0,2 a 2,0
pH	360	7,07	6,0 a 9,5
Cov	360	5,81 UC	15
Amostras Analisadas	360	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 14,54	1,00%	R\$ 0,15
COFINS	R\$ 14,54	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula	Localizacao	Sequencial	Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2106	09/07/2021	R\$ 107,64	06/2021	7

8262000001-4 07641027000-3 00000001084-3 04052106700-5



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/06/2021,Valor Total: R\$364,30, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.574 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVÉIS RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC CEP 88311-300 47 9348-9682 / 47 9 9911-8917	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.574 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0625 0148 6200 0102 5500 1000 0015 7419 0651 9460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210118810430 30/06/2021 17:23:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	CNPJ 25.014.862/0001-02

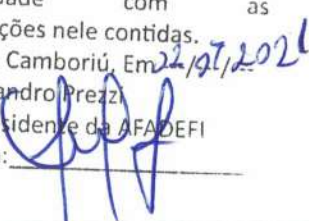
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/AEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	30/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	30/06/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	47366-0678	SC	17:23:41

FATURA/DUPLICATA	
001 05/07/21 R\$ 92,80	002 05/07/21 R\$ 271,50

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	364,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				364,30

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1843	MOP C/ DISPENSER SPRAY	96039000	0400	5102	UN	2,0000	79,9000	159,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1150	BRAVA BACT GERM PRONTO USO 1L SPRAY	38089419	0400	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0	0
610	MASCARA TNT COM ELÁSTICO PC C/50UN	63079010	0400	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	10,0000	11,1800	111,80	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 22/07/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## BACT GERM 1L FOI COLOCADO NA NF APENAS PARA COBRANCA DE R\$ 12,68 QUE FICOU EM ABERTO DO ULTIMO PEDIDO DEVIDO UM ERRO NO SISTEMA. VENDA: 7208, 7296	RESERVADO AO FISCO... Assinatura: Cargo: Presidente da AFADEFI Nome: Evandro Prezzi Balneario, Camboriú, Em ---/---/--- especificações nele contidas, com recebido/prestado e está em constante deste documento foi que o material/serviço.
---	--

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

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

Creditado

Banco 85 COOP CENTRAL 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 70.208
Valor 364,30
Data transferência 02/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 33E36126386D4346

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



EMPRESAS

FATURA DE JUN/2021

VENCIMENTO 10/07/2021

PAGAR (R\$) 180,04

Emissão em 15/06/2021
Período de 13/05/2021 a 13/06/2021

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

AD: 72006473

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



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

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



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 728902543
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

Jun 2021	180,04
Mai 2021	176,39
Abr 2021	176,39
Mar 2021	176,39
Fev 2021	176,39
Jan 2021	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/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

SERVIÇOS UTILIZADOS	
OI TOTAL	176,39
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	176,39
Multa e Juros	3,65
TOTAL DA SUA FATURA	180,04

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriu, Em 10/07/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEF
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	JUN/2021	10/07/2021	180,04

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

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

OI MÓVEL S.A.
Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 264540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000001-6 80040313221-3 74220090728-2 90254300100-9



OI TOTAL

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

NÚMEROS

☎ [47] 98479-2982

TOTAL DO PLANO

176,39

Multa e Juros

3,65

Confira o sequencial para entender os itens acima

TOTAL DA FATURA

180,04

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982

LIGAÇÕES LOCAIS

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

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 69922kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678							
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00

Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982

MULTAS E JUROS

Data	Descrição	Identificação	Valor (R\$)
0000000115	09/06/2021 Brasil Telecom - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 08/05/2021	0,54
0000000116	09/06/2021 Brasil Telecom - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 08/05/2021	1,09
0000000117	09/06/2021 Oi Móvel SVA - Multa por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 08/05/2021	0,45
0000000118	09/06/2021 Oi Móvel SVA - Juros de mora por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 08/05/2021	0,22
0000000119	09/06/2021 Oi - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 08/05/2021	0,45
0000000120	09/06/2021 Oi - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 08/05/2021	0,90
			3,65

180,04

Total a pagar Oi

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.09.51
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 8468000001-6 80040313221-3
74220090728-2 90254300100-9
Data do pagamento 05/07/2021
Valor Total 180,04

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 JUN/2021

VENCIMENTO 10/07/2021

PAGAR (R\$) 72,59

Emissão em 15/06/2021
Período de 13/05/2021 a 13/06/2021

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

AD: 72006473

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



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

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



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 728852822
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

Mês	Valor
Jun 2021	72,59
Mai 2021	69,87
Abr 2021	69,87
Mar 2021	69,87
Fev 2021	69,87
Jan 2021	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/ 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 03/07/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

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	JUN/2021	10/07/2021	72,59

DÉBITO AUTOMÁTICO

40191915002-

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.863/0006-26
Inscrição Estadual: 254540990
Inscrição Municipal: 422301-2

84670000000-9 72590313208-4 21676350728-4 85282200100-8



OI MAIS

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

NÚMEROS	☎ (47) 98414-6214		
PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
TOTAL DO PLANO			69,87
		Multa e Juros	2,72
		Confira o sequencial para entender os itens acima	

TOTAL DA FATURA

72,59

☎ DETALHAMENTO DO USO: (47) 98414-6214

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos

0000000003	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias	0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214		

MULTAS E JUROS

	Data	Descrição	Identificação	Valor (R\$)
0000000004	09/06/2021	Brasil Telecom - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/04/2021	0,12
0000000005	09/06/2021	Brasil Telecom - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/04/2021	0,12
0000000006	09/06/2021	Oi Móvel SVA - Multa por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/04/2021	0,40
0000000007	09/06/2021	Oi Móvel SVA - Juros de mora por atraso de pgto na fixa	Fatura vencida em 10/04/2021	0,38
0000000008	09/06/2021	Oi - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/04/2021	0,84
0000000009	09/06/2021	Oi - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 10/04/2021	0,86
				2,72
Total a pagar Oi				72,59

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.12.07
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 8467000000-9 72590313208-4
21676350728-4 85282200100-8

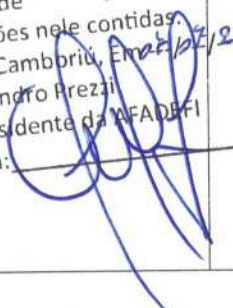
Data do pagamento 05/07/2021
Valor Total 72,59

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.

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 Fisicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/07/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002939962-9	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	01/06/2021 01/06/2021	30/06/2021 30/06/2021	00770497001 00770497001	R\$ 83,30 R\$ 35,70
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. Balneario. Camboriú, 15/07/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADRFI 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: 03/07/2021 - Número: 6333145 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
4295.051F.26A5.4B70.8918.7AC4.B0F2.FD3F

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00293.996203 4 86820000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/07/2021
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
06/07/2021	10260955	DS	N	06/07/2021	14911110002939962-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Boletos, Convênios e outros

06/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:38:41
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900293996203486820000011900

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	70.601
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO A.79E.F85.0FD.4B4.240

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.



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.11
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====


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

=====

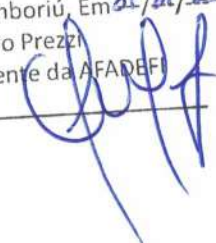
DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: A.4B4.B8D.E59.505.E0E

=====

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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528		5 - IDENTIFICADOR		05.405.039/0001-02
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2021		6 - VALOR DO INSS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		3.116,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 07/07/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo CLQPDHQIm0r00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/07/2021 às 17:10:08.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9F9E68D8841CED7.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	06/2021
NRA:	CLQPDHQIm0r00004
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

COMPETÊNCIA: 06/2021

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PACTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
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 À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: JdKGSZ02LH0000-7 N° ARQUIVO: CL0PDDH0Im0r0000-4
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/GERA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ADRIANO DOS SANTOS	2.000,00	0,00	124.83172.22-0 0,00	400,00	13	0,00	02238 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS	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: JdkGzSZO2LH0000-7 N° ARQUIVO: CLOPDHqIm0r0000-4
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.580,00	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: 07/07/2021
HORA: 17:07:58
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: JdkGzSZO2LH0000-7
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: CLQPDHQIm0r0000-4
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: JdkGzSZO2LH0000-7 N° ARQUIVO: CLQPDHqIm0r0000-4
COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.116,00	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 A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2021

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



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: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/07/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI 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.

02 - Período de Apuração	30/06/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/07/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Balneário. Cambório. Em 21/07/2021
Nome: Evandro Pretzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.03
 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 07/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: C.A3B.C0C.79F.6CC.571
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070702
 =====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/07/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/07/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 15/07/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
 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 07/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 31,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 31,20
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: 5.64C.B51.5B5.E32.CB7
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====

DOCUMENTO: 070703
 =====


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.

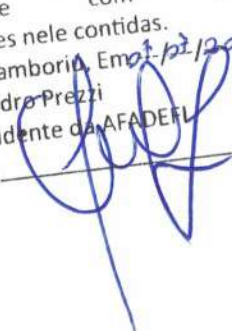
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	30/06/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.520,00	06 - Data de Vencimento	15/07/2021
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	07 - Valor Principal	68,40
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	68,40
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	30/06/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.520,00	06 - Data de Vencimento	15/07/2021
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	07 - Valor Principal	68,40
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	68,40
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camborio, Em 15/07/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 



DARF- 3o nível

G334070827163787018
07/07/2021 08:41:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.57
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	07/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.DA7.9EC.B92.35A.AD2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 070704
=====

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.

Conteúdo não disponível

Linha digitalável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.884014 5 86760000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000001884
Numero do documento 07-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 09/07/2021	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					

Autenticação Mecânica

Conteúdo não disponível



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.884014 5 86760000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 09/07/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 06/07/2021	Nº do Documento 07-2021/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/07/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000001884
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Depósito 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Beneficiário Final					

Certifico que o material/serviço

constante deste documento foi

recebido/prestado e está em

conformidade com as

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 07/07/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:36:15
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPCENTRAL AILOS

0859101008206544509050000188401458676000060000

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	70.705
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO B.E77.C34.534.9FE.140

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PEREIRA & BRICK SERVIÇOS
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 146

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

Baln. Camboriú, 02 de JULHO de 20 21

Empresa: AFADEFE ASSOC. DOS DEBEMERES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

CNPJ:

Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:

Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITAÇÃO CONTÁBIL MFS 06/2021		600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

NÃO VALE COMO RECIBO

..... R\$

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

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000054290 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Papeteria COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000054290 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0542 9010 2017 1072 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora


NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM		342210123218470 07/07/2021 10:04:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	07/07/2021
AFADEFI			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-000	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			10:04:12

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	324,00	
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	324,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	3,0000	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33314	CAIXA PAPEL A4 BRANCO ELO C/10 BRANCO	48025610	0102	5929	UN	1,0000	169,0000	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34893	CANETA COMPACTOR FINA CORES ECONOMIC	96081000	0102	5929	UN	20,0000	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 07/07/2021
 Nome: Evandro Pezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 144641) - Parcela.: 001 Vecto.: 07/07/2021 Valor.: 324,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 144641 Val Aprox Tributos R\$ 106,33 (32,82%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G334071125868397011

07/07/2021 11:33:32

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO 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 70.706
Valor 324,00
Data transferência 07/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E1A507195BF1D89

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 RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/07/2021, Valor Total: R\$310,07, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.001.585
SÉRIE: 1

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;"><small>BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES</small></p> <p style="text-align: center;"><small>RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300</small></p> <p style="text-align: center;"><small>47 3348-9682 / 47 9 9911-8317</small></p>	<p style="text-align: center;">DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº 000.001.585 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p style="text-align: center;"><small>CHAVE DE ACESSO</small> 4221 0725 0148 6200 0102 5500 1000 0015 8511 2213 7935</p> <p style="text-align: center;"><small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small></p>
--	--	--

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218</p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210123601183 07/07/2021 15:42:01</p> <p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 25.014.862/0001-02</p>
---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		<small>CNPJ/CPF/Estrangeiro</small>	<small>DATA DE EMISSÃO</small>
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	07/07/2021
<small>ENDEREÇO</small>		<small>BAIRRO/DISTRITO</small>	<small>CEP</small>
R 1500, 1837		CENTRO	88330-528
<small>MUNICÍPIO</small>	<small>FONE/FAX</small>	<small>UF</small>	<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small>
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC	
			<small>HORA DE SAÍDA</small> 15:42:04

FATURA/DUPLICATA			
001	05/08/21	R\$ 310,07	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
<small>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</small>	<small>VALOR DO ICMS</small>	<small>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</small>	<small>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</small>	<small>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</small>	<small>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</small>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	310,07
<small>VALOR DO FRETE</small>	<small>VALOR DO SEGURO</small>	<small>DESCONTO</small>	<small>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</small>	<small>VALOR DO IPI</small>	<small>VALOR TOTAL DA NOTA</small>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
<small>RAZÃO SOCIAL</small>		<small>FRETE POR CONTA</small>	<small>CÓDIGO ANTT</small>	<small>PLACA DO VEÍCULO</small>	<small>UF</small>
		9-sem transp			
<small>ENDEREÇO</small>		<small>MUNICÍPIO</small>		<small>UF</small>	<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small>
<small>QUANTIDADE</small>	<small>ESPÉCIE</small>	<small>MARCA</small>	<small>NUMERAÇÃO</small>	<small>PESO BRUTO</small>	<small>PESO LÍQUIDO</small>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
<small>CÓDIGO PRODUTO</small>	<small>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</small>	<small>NCM/SH</small>	<small>CSOSN</small>	<small>CFOP</small>	<small>UNID.</small>	<small>QUANT.</small>	<small>VALOR UNITÁRIO</small>	<small>VALOR TOTAL</small>	<small>BC ICMS</small>	<small>VALOR ICMS</small>	<small>VALOR IPI</small>	<small>ALIQ. ICMS</small>	<small>ALIQ. IPI</small>	<small>VLR APROX. TRIBUTOS</small>
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	6,0000	0,9900	5,94	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
3250	LUVA VINILFLEX S/PO CX C100 M	40151900	0400	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	21,0000	10,9800	230,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	8,6500	8,65	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 07/07/21

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS	<small>RESERVADO AO FISCO</small>
<p><small>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</small></p> <p>## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##</p> <p>VENDA: 7360</p>	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335071604772777008
07/07/2021 16:12:53**Debitado**

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

Creditado

Banco 85 COOPCENTRAL 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 70.707
Valor 310,07
Data transferência 07/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7FDDBE6BD5D398BC

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