



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 007/2021

Balneário Camboriú, 12 de agosto de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 7ª (sétima) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

Ofício nº 007/2021

Balneário Camboriú, 12 de agosto de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 7ª (sétima) 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 Frezzi
Presidente da AFADEFI

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 29/07/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 07 VALOR R\$ 17.883,00

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

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	29/07/2021	Parcela nº 07 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
RPA	02/08/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:13	02/08/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:13	02/08/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:04	02/08/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:04	02/08/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:15	02/08/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	02/08/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 286,95
FATURA	02/08/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 113,10
NF:147	02/08/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	02/08/2021	Pgto de telefone fCNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	02/08/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
NF:14659	04/08/2021	Pgto Biro Erre impressão digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 171,55
NF:000001673	04/08/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 290,14
NF:000.054290	04/08/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 450,00
NF:21858	05/08/2021	Pgto CEQNEP CNPJ 09.148.034/0001-00		R\$ 145,00
DARF	05/08/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/08/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	05/08/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
GUIA	06/08/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 324,00
				R\$ 3.116,00
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de agosto 2021



EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G334060843218240010
06/08/2021 08:49:08

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 26 / 07 / 2021 até 06 / 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/07/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				29/07 1489 190140-0 PMBC FMDC MO			
02/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/08 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.203	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.204	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
02/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.205	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
02/08/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.206	286,95 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/08/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	80.207	113,10 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.208	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
02/08/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.209	176,39 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/08/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.210	69,87 D	4.345,49 C
				OI/14 BRT CELULAR			
04/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	171,55 D	
				04/08 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
04/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	290,14 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
04/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	171,55 D	3.712,25 C
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	278,45 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
05/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	145,00 D	
				341 7213 009148034000100 CENC CENTRO E			
05/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.503	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.504	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.505	68,40 D	3.116,00 C

DARF - 05.405.039/0001-02 -0588

06/08/2021	5271	05271	196 INSS Arrecadação	80.601	3.116,00 D
			GPS- Ident.: 5405039000102 - 07/2021		
06/08/2021	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezesete mil e oitocentos e oitenta e três reais), referente à 7º (sétima) 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 agosto 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 agosto 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 7º (sétima) 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 20/08/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de agosto de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 7ª (sétima) 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 agosto 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 01/07/2021 A 31/07/2021

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	187	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	142	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	79	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:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	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				155			155
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							200
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	229	138	41	32			440
	Realizado	203	133	35	72			443

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	118	64	41				223
	Realizado	102	50	35				187
Psicologia	Previsto	67	39	00				106
	Realizado	57	48	00	37			142
Fonoaudiologia	Previsto	44	35	00				79
	Realizado	44	35	00				79
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	35			35

Valdeci Matias

VALDECI MATIAS
Diretor Administrativo AFADEFI

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



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa				01	02	01	01	04	04
Richard				Richard		01	01	05	05
Kevin				Kevin		01	01	04	04
Ana Clara				01	02	01	01	05	05
Lorana				01	02	01	01	04	04
Helena				01	02	01	01	02	01
Isabela				01	02	01	01	04	04
Antony				01	02	01	01	05	05
Guilherme P				01	02	01	01	04	04
Gabriel Eduardo				01	02	01	01	05	05
Otávio				01	02	01	01	04	04
Guilherme M				01	02	01	01	04	04
Guilherme S				01	02	01	01	04	04
Brayan				01	02	01	01	04	04
Kauê				01	02	01	01	04	04
Leonardo cunha				01	02	01	01	05	05
João Eduardo				01	02	01	01	05	05
Marlon				01	02	01	01	03	03
Henrique				01	02	01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana				01	02	01	01	04	04
Leonardo				01	02	01	01	04	04
Gustavo				01	02	01	01	04	04
Brenda				01	02	01	01	04	04
Caroline				01	02	01	01	05	05
Mike				01	02	01	01	02	04
Mathews				01	02	01	01	03	03
Maria Fernanda				01	02	01	01	03	06
Gabriela Ribas				01	02	01	01	02	02
Gabrielly				01	02	01	01	02	01
Gabriel Santos				01	02	01	01	02	03
Lucas				01	02	01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 05			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05			

LEGENDA: F - Falta; FI - Falta Justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 15

105 adalberto e suorcos }
 37 família }
 142

total = 105
 P = 92
 0 = 13

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



CRIANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA			01	01		
Richard				• RICHARD		01	01		
Kevin				• KEVIN		01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela			• Jany		• Muelles	01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M			• GVI		• OTÁVIO	01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
Leonardo cunha						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique			• Vanessa			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 05									
Allana			• Allana			01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo			• B			01	01		
Brenda			• BRENDA			01	01		
Caroline				• Caroline		01	01		
Mike				• Mike		01	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda				• Maria		01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly						01	01		
Gabriel Santos						01	01		
Lucas						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 09

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

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



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa	14		15			01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony						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		
Leonardo cunha						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 01									

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

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



CRIANÇA	Segunda (26)	Terça ()	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA	RIKHARD		01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara				AVANP		01	01		
Lorana						-	-		
Helena						-	-		
Isabela						-	-		
Antony						-	-		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						-	-		
Brayan						-	-		
Kauê						-	-		
Leonardo cunha						-	-		
João Eduardo					ALBERTO E.	01	01		
Marlon						-	-		
Henrique					ALBERTO E.	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana			Alliana Diana	LEO.		01	01		
Leonardo						03	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						-	-		
Caroline						01	01		
Mike						02	01		
Mathews						01	01		
Maria Fernanda						02	01		
Gabriela Ribas						-	-		
Gabrielly						-	-		
Gabriel Santos						01	01		
Lucas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 15			

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

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



AFADefi

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

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

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Julho 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Pedro Felipe Silveira Muncio	01/07/2021	10:08	Pedro F S Muncio
02	Regina (Renan)	01/07/2021	13:30	Regina
03	Daironi (Tulio)	02/07/2021	8:00	Online
04	Rubia N. Pereira Louisa	08/07/2021	8:00	Rubia
05	mario Regina	08/07/2021	13:30	mario Regina
06	Daironi (Tulio)	09/07/2021	8:00	Online
07	marlene Virginia Coops	09/07/2021	9:45	marlene V Coops
08	JULIAN G. RUADE	12/07/2021	10:30	JULIAN
09	Gilson S. de Oliveira	14/07/2021	9:45	Gilson
10	Rafaeli Cristina Pereira	16/07/2021	11:15	Rafaeli
11	mario Regina	15/07/2021	13:30	mario Regina
12	marlene Virginia Coops	16/07/2021	9:45	marlene V. Coops
13	magda Frasseta	19/07/2021	16:00	magda Frasseta
14	Vanessa Ines	21/07/2021	11:15	Vanessa
15	Rubia N. Pereira Louisa	22/07/2021	8:00	Rubia
16	mario Regina	22/07/2021	13:30	mario Regina
17	Beatriz B. Bemsberg	26/07/2021	9:45	Beatriz
18	Michelle B. Bussoloni	26/07/2021	10:30	Michelle BAB.
19	mario Regina	28/07/2021	13:30	mario Regina
20	marlene Virginia Coops	30/07/2021	10:00	marlene V Coops
21	Beatriz B. Bemsberg	30/07/2021	13:30	Beatriz
22	- Carol (Olavio)	30/07/2021	16:00	
23	Regiane (Lucas)	12/07/2021	16:00	Online
24	Aphileia (Kevin)	19/07/2021	8:36	Online
25	cláudia (Gabriel)	05/07/2021	09:53	Online
26	cláudia (Gabriel)	19/07/2021	10:56	Online
27	Cláudia (Gabriel)	21/07/2021	08:06	Online
28	Cristina (Carol)	14/07/2021	10:58	Online
29	Cristiane (Carol)	21/07/2021	07:30	Online
30	Beatriz (Bruno)	05/07/2021	07:42	Online

Total de atendimentos: 37 On=17 P=20

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

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



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 Julho 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Beatriz (Branda)	12/07/2021	10:30	Online
02	Davoni (Tulio)	30/07/2021	8:13	Online
03	Davoni (Tulio)	15/10/2021	10:31	Online
04	Daviane (Tulio)	16/10/2021	07:38	Online
05	Davoni (Tulio)	19/10/2021	18:18	Online
06	Davoni (Tulio)	21/10/2021	09:55	Online
07	Davoni (Tulio)	23/10/2021	08:02	Online
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: _____

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

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org



AFADDEFI
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 98026.00413/2005-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRF nº 3-11693

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

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				01		01	01	05	05
Brayan				01		01	01	05	05
Davi Lucas				01		01	01	05	05
Antony									
Helena									
Henrique									
Kaue				01		01	01	05	05
Loranna									
Renan S				01		01	01	05	05
Guilherme S				01		01	01	05	05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 44
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 44

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 35
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 35

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 79

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



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balsário Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/222003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda (05)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (08)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				AD		01	01	05	05
Brayan									
Davi Lucas				DPIV		01	01	05	05
Antony									
Helena						01	01	04	04
Henrique						01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
<i>Guilherme P. Minion</i>						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 44			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 44			
ADOLESCENTE	Segunda (05)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (08)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						0	0	03	03
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Gustavo									
Kevin						01	01	05	05
João Pedro						01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
Carolina						0	0	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 35
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 35

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 79

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



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/122003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º 908026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFG 3-11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan						01	01	02	02
Davi Lucas						01	01	05	05
Antony Alice						01	01	03	03
Helena						01	01	04	03
Henrique						01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P.						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 44			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 44			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01	03	03
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Gustavo						01	01	04	04
Kevin						01	01	05	05
João Pedro						01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
Carolina						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 35			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 35			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 79

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: Camborihí - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda (26)	Terça	Quarta	Quinta (29)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan						01	01	02	02
Davi Lucas						01	01	05	05
Antony Alice	Davi					01	01	03	03
Helena	Michelle					01	01	04	04
Henrique	Versice					01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P.	Miriam					01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 44
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 44

ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça	Quarta	Quinta (29)	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDIA B.					01	01	03	03
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi						01	01	02	02
Gustavo						01	01	05	05
Kevin				Kevin		01	01	05	05
João Pedro				João Pedro		01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas				LU CAS		01	01	05	05
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 35
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 35

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 79



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN						00	00		
Helena						00	00		
Henrique						00	00		
Antony						04	04		
Kaue						00	00		
Kevin						04	04		
Loranna						04	04		
Gabriel Eduardo						04	04		
Pablo Pires						04	04		
Renan						04	04		
Richard						04	04		
Isabela						00	00		
Marlon						04	04		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 47
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 47

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						04	04		
Eric						04	04		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro						04	04		
Leonardo						00	00		
Luan						00	00		
Tamires						00	00		

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

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	00		
Luiz Philipe						00	00		
Ana Flavia						04	04		

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						01	01		
Helena	*MIDHELL			*Bibi		02	02		
Henrique	*Vencesse		*Vencesse			02	02		
Antony				*MATEUS		01	01		
Kaue		Kaue		Kaue		02	02		
Kevin	*Kevin			*Kevin		02	02		
Loranna	*Loranna					01	02		
Gabriel Eduardo	*GABRIEL		*GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			*Pablo		*Pablo	01	02		
Renan	*Renan					02	02		
Richard		*RICHARD		*Renan		01	02		
Isabela			*Isabela			01	01		
Marlon			*Marlon		*Marlon	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22

19

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 22

19

ADOLESCENTE	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*BRENDA			*BRENDA		02	02		
Eric		*Eric		*BRENDA		04	01		
Gustavo J.		*BRENDA		*Eric		04	01		
João Pedro				*João Pedro		01	01		
Leonardo						02	02		
Luan		*LED		*LED		00	00		
Tamires			*Tamires			04	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

08

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 28

19

JOVEM	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						02	01		
Luiz Philippe		*Luiz Philippe		*Juliana C		01	01		
Ana Flavia				*Ana Flavia	*Ana Flavia	02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04

04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 04

04

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



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Unidade Pública Federal n.º 98828.004/13/2006-00

CRIANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena									
Henrique									
Antony									
Kaue									
Kevin									
Loranna									
Gabriel Eduardo									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									
Isabela									
Marlon									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

JOVEM	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Luiz Philipe									
Ana Flavia									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____

LEGENDA: F - Falta F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

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

buise



CRIANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	*Michelle					01	01		
Henrique	Vanessa		Vanessa			02	02		
Antony					F.S	00	01		
Kaue						00	00		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
Loranna	Abner					01	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL			GABRIEL		02	02		
Pablo Pires					Pablo	02	02		
Renan	Rogina			Rogina		02	02		
Richard		RICHARD				02	02		
Isabela						01	01		
Marlon					Marlon	00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 59

ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	03		
Eric		ERIC			ERIC	02	02		
Gustavo J.					F.S	00	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo		LEO		LEO		02	02		
Luan						0	02		
Tamires	F.					00	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 35

JOVEM	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flávia					F.S	00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 10

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 97
PREVISTO: 110



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	TENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	/	/	/	/	01/07	03/07	0	0	
Luisa	/	/	/	/			0	0	
Guilherme Moraes	/	/	/	/			0	0	
Otavio	/	/	/	/			0	0	
Natália	/	/	/	/			0	0	
Ana Clara	/	/	/	/			1	1	
Guilherme S	/	/	/	/			1	1	
Joao eduardo	/	/	/	/			1	1	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0									
LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar									

LISSAS

gabriel

GABRIEL

Suelen

MIKE

gaby

GABRIEL

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan m Flores



CRANÇA	Segunda (05/7)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Muover					1	1	1	
Luisa	LUISA		x LUISA			1	1	1	
Guilherme Moraes			x SVI			1	1	1	
Otavio		x OTAVIO			x OTAVIO	1	1	1	
Natália	Na. lora					1	1	1	
Ana Clara						1	1	1	
Guilherme S						1	1	1	
Joao eduardo						1	1	1	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 9									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 7									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 7									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan Martins Flores



CRANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Miriam		LIVISA			1	1		
Luisa	LIVISA		GLI			1	1		
Guilherme Moraes		OTÁVIO				1	1		
Otavio					OTÁVIO	1	1		
Natália	xpbc					1	1		
Ana Clara						1	1		
Guilherme S						1	1		
Joao eduardo						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY		xgobys				2	2		
MATHEUS						2	2		
MIKE						2	2		
ANA FLAVIA		Ana Flavia				1	1		
UELEN						1	1		
PAULINA			Suelen ->			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 13									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan M Flores
 Naryan Martins Flores
 FISIOTERAPEUTA

7 FERIADO



CRANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	MURRYN		LUISA			100	100	100	
Luisa						100	100	100	
Guilherme Moraes						100	100	100	
Otavio					OTAVIO	100	100	100	
Natália						100	100	100	
Ana Clara						100	100	100	
Guilherme S						100	100	100	
Joao eduardo						100	100	100	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 1000									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 1000									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						000	000	000	
Gabriel Prezzi						000	000	000	
Caroline						000	000	000	
Gabriela Ribas						000	000	000	
Lucas						000	000	000	
Carolina				CAROL		100	100	100	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
JOVEM	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						000	000	000	
MATHEUS						000	000	000	
MIKE						000	000	000	
ANA FLAVIA						000	000	000	
QUELEN						000	000	000	
PAULINA						000	000	000	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 000									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 000									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan M Flores
 Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552



CRIANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Miriam					1	1		
Luísa	LUISA					1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Otavio						1	1		
Natália	1p. 1005					1	1		
Ana Clara						1	1		
Guilherme S						1	1		
Joao eduardo						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5									
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						1	1		
Gabriel Prezzi						1	1		
Caroline						1	1		
Gabriela Ribas						1	1		
Lucas						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5									
JOVEM	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						1	1		
MATHEUS						1	1		
MIKE						1	1		
ANA FLAVIA						1	1		
SUELEN						1	1		
PAULINA						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 7									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 7									

CAROLINA

30
25

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 88

TOTAL CRIANÇAS = 43
 TOTAL ADOLESCENTES = 22
 TOTAL JOVENS = 25

Naryan M Flores
 FISIOTERAPEUTA

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

AFADefi

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

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



Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

Mês julho 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cliton	02/07	16:00	Cliton Santos
02	Cliton	09/07	16:00	Cliton Santos
03	Cliton	16/07	16:00	Cliton Santos
04	Cliton	23/07	16:00	Cliton Santos
05	Cliton	30/07	16:00	Cliton Santos
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: 05

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

Naryan M. Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380215289459301
02/08/2021 15:32:3502/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:54:59
527105271 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 1.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO 0.AE3.1A8.26F.A54.590

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.

Balneário Camboriú, Em 02/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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: 07/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 137.49910.72.2

NO CPF:

Documento de identidade

Número Orgão emissor

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CINIRA GOMES**
Nome Fantasia: **CINIRA GOMES**
CNPJ/CPF: **02.298.888/0001-01**
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**
Bairro: **PICNEIROS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **cn.gomes02@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: **AFADDEFI-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

ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em **27/08/2021**
Nome: **Evandro Prezzi**
Cargo: **Presidente da AFADDEFI**
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 80,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **27/07/2021 08:27:39**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 29/07/2021 às 17:09:45

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: **13**
Certificação
88D98-3BDE9



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330209455345811
02/08/2021 09:57:29

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 80.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 61360CDE60EEFFA9

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: 07/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF: 

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
------------	------

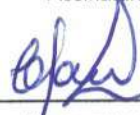
ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura



Nome completo



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: **05.405.039/0001-02**
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.bat@hotmail.com**

Insc. Municipal: **106648**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REF. 07/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REF. 07/2021	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, Em **19/07/2021**
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: **07/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **19/07/2021 10:16:18**

Impresso em: **23/07/2021** as **10:15:31**

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 Eletrônicos:
02 / 08 / 2021
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **13**
Certificação
26235-88A9B



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330209455345811
02/08/2021 10:02:29

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 80.202
Valor 2.747,60
Data transferência 02/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 343FF570359DEED8

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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


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

Dependentes: 0 Competência: 07/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: 

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330209455345811
02/08/2021 10:05:02

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 80.203
Valor 1.600,00
Data transferência 02/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C42423449E317FD

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: 07/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

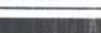
Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	0,00 %	R\$ 0,00

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: 

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Assinatura 

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Nome completo
ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4

Série: **EA**

Data Emissão: **26/07/2021**

Certificação: **D6835-0E31C**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**
Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**
CNPJ/CPF: **00.000.000/0000-00**
Endereço: **1201**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **nari.martins@hotmail.com**

Cód. único: **184816**

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

DADOS DO TOMADOR

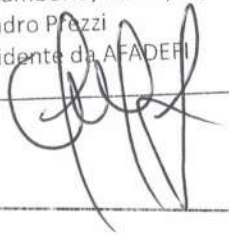
Nome/Razão Social: **AFADefi-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**
Endereço: **RUA 1500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **cassio@organizecontabilidade.com.br**

Insc. Municipal: **105648**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA DO MÊS DE JULHO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MÊS DE JULHO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em <u>02/08/2021</u> Nome: <u>Evandro Prezzi</u> Cargo: <u>Presidente da AFADefi</u> Assinatura: </p>				

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

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/07/2021 20:31:31**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações: **PRESTAÇÃO DE FISIOTERAPIA MÊS DE JULHO**

Impresso em: 30/07/2021 às 08:40:56

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:

02/08/2021
Data

Naryan Martins Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **4**
Certificação
D6835-0E31C




TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330209455345811
02/08/2021 10:06:57

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 80.204
Valor 2.288,80
Data transferência 02/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4E843FC86E10B068

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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


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

Dependentes: 0 Competência: 07/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 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: **██████████** Cód. único: **180276**
 Endereço: **RUA BIGUAÇU**
 Bairro: **DOS MUNICIPIOS**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **vanessamocelin1@gmail.com**

PIS/PASEP: **12522749899**
 N°: **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:
 N°: **1837**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88330-528**
 Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ASSSTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES JULHO/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ASSSTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES JULHO/2021	Sim	1,00	960,0000	960,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>22/08/2021</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 960,00	Aliquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 24,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 960,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **31/07/2021 10:49:15**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE:
 Observações:

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: 15
 Certificação
EB4AF-2FE13



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330209455345811
02/08/2021 10:08:37

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIAGREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
Conta Pagamento 0000
CPF 
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.205
Valor 768,00
Data transferência 02/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D19317056362BCAE

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

Dependentes: 0 Competência: 07/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO


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


Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 125.22749.89.9
NO CPF: 

Documento de identidade
Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura 

Nome completo VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.24.49
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8364000002-9 86950162000-7
00101020217-2 45044541059-7
Data do pagamento 02/08/2021
Valor em Dinheiro 286,95
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 286,95

DOCUMENTO: 080206
AUTENTICACAO SISBB:
2.FFA.9EA.255.D03.723

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



FAT-01-20217450445410-59
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 81817157

Mês/Ano - Fatura 07/2021 Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CRFAINF05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
8830503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc./Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386307 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo

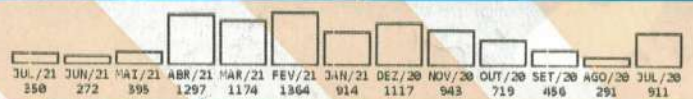
Medidor: 2386307 Consumo Med/Fat: 350/350 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 23729 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 23379 Consumo Médio Diário (kWh): 10,94 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade

	MAI/21	Mensal	Trim	Annual	Realizado
Leitura Anterior:	11/06/2021	DIC 4,71	9,43	18,86	0,00
Leit. Atual:	13/07/2021	FIC 3,11	6,22	12,45	0,00
Emissão/Apresentação:	13/07/2021	DMIC 2,00			0,00
Próx. Leitura:	12/08/2021	Conj.ANEEL:CAMBORIU CH (R\$): 91,47			

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	350		0,676228		236,68
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					35,37
Subtotal 1					272,05

COST IP

Subtotal 2 14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 165/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	127,95	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	12,46	TUSD 0,231590
ENC. SETORIAIS	28,87	TE 0,27440
DISTRIBUICAO	34,28	
TRIBUTOS	68,49	
SOMA DEMONSTRATIVO	272,05	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	272,05	26	88,01
PIS/PASEP	272,05	0,03	0,08
COFINS	272,05	0,15	0,40

Mensagens

Periclos Band.Tarif.: Vermelha P2:12/06-13/07

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.

Balneário Camboriú, 02/08/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da APF

Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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

Data de Vencimento 10/08/2021

Valor Total a pagar R\$ 286,95

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 01/07/2021

8AC6.05D4.4E70.1353.12E6.C7D7.D0A3.28EC



Comprovante de Arrecadação

Autenticação no verso
23729-350-000-12:18:05

Mês/Ano - Fatura 07/2021 Data de Vencimento 10/08/2021

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217450445410-59	40711473	R\$ 286,95

83640000002 9 86950162000 7 00101020217 2 45044541059 7





Boletos, Convênios e outros



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.27.20
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 13101027000-0
00000001084-3 04052107500-8
Data do pagamento 02/08/2021
Valor em Dinheiro 113,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 113,10
DOCUMENTO: 080207
AUTENTICACAO SISBB:
6.ACE.284.DA8.D36.DE5

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:
G23-173 jul/21
Metrícula
00840405-4

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

VENCIMENTO
09/08/2021
TOTAL A PAGAR
R\$ 113,10

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Table with columns: Localizacao, UNIDADE AUTONOMA POR CATEGORIA, Situacao do Faturamento, CODIGO DEBITO AUTOMATICO

Table with columns: DADOS DO IMOVEL, HISTORICO DO IMOVEL

Table with columns: TABELA TARIFARIA, DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Table with columns: QUALIDADE DA AGUA, Indicadores, No. Amostras, Média, Valor Permitido

Table with columns: INFORMACOES DE TRIBUTOS, TRIBUTOS, BASE DE CALCULO (R\$), ALIQUOTA, VALOR DO IMPOSTO (R\$)

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.

Table with columns: Matrícula, Localização, Sequencial, Vencimento, Total a Pagar (R\$), Ref., DV

8262000001-4 13101027000-0 00000001084-3 04052107500-8





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

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

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 147

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

Baln. Camboriú, 02 de Agosto de 2021

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICAIS

Endereço: RUA 1500 Nº 1927 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

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

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso:

Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO CONTABILIZADA MES 07/2021		600,00
		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, 02 de 2021		

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$ 600,00

Cargo: Presidente da AFADEFI

NÃO VALE COMO RECIBO

Assinatura: [Assinatura]

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$ 600,00

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.940014 5 87080000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVIÇOS ADM E CONTÁBEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 0654450900001940
Número do documento 082021/0001	Conta	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/08/2021	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					
Autenticação Mecânica					



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.940014 5 87080000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/08/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVIÇOS ADM E CONTÁBEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 02/08/2021	Nº do Documento 082021/0001	Especie Doc. DM	Acate N	Data de Processamento 02/08/2021	Nosso Número / Cód. de Documento 0654450900001940
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTÁBEIS Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 22-08-2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

G334021100936897010
02/08/2021 11:07:1702/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500001940014587030000060000

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 80.208
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E24.124.277.553.B4A

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE JUL/2021

VENCIMENTO 10/08/2021

PAGAR (R\$) 176,39

Emissão em 15/07/2021
Período de 13/06/2021 a 13/07/2021

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

AD: 60406650

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



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL

176,39

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

176,39

TOTAL DA SUA FATURA

176,39

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 749420927

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor
Jul 2021	176,39
Jun 2021	180,04
Mai 2021	176,39
Abr 2021	176,39
Mar 2021	176,39
Fev 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.

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

Balneário, Camboriú, Em 10/08/2021

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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

JUL/2021

VENCIMENTO

10/08/2021

VALOR

176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

84670000001-7 76390313221-8 74220090749-8 42092700100-8

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP:70713900
CNPJ: 06.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.


Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP:89035900
CNPJ: 06.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 264640880
Inscrição Municipal: 422301-2



P - TF-11 - V01-43 - 13 2107 OI MÓVEL_GAD_M00H - RQ_00006_A0004 - CLASSE C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 06060 - FOLHA: 03740

OI TOTAL

PROMOÇÃO	000000001	Oi Móvel 16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	74,76
	000000002	Oi Fixo Assinatura com franquia de minutos Serviços Digitais do Oi Fixo	48,14
	000000003	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**TOTAL DA FATURA** 176,39 **DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982****LIGAÇÕES LOCAIS**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 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: 62290kb							
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							0,00
Total a pagar Oi							176,39



Boletos, Convênios e outros

G333021440712158007
02/08/2021 14:46:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.46.04
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 8467000001-7 76390313221-8
74220090749-8 42092700100-8

Data do pagamento 02/08/2021
Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE JUL/2021

VENCIMENTO 10/08/2021

PAGAR (R\$) 69,87

Emissão em 15/07/2021
Período de 13/06/2021 a 13/07/2021

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

AD: 60406650

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



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

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



SERVIÇOS UTILIZADOS

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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 748952522
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

Jul 2021	69,87
Jun 2021	72,59
Mai 2021	69,87
Abr 2021	69,87
Mar 2021	69,87
Fev 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.
Balneario. Camboriú, 22 de 08/2021
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	JUL/2021	10/08/2021	69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO
40191915002-

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2089 - Itaconubi
Florianópolis - SC - CEP:88036900
CNPJ: 05.423.963/0006-28
Inscrição Estadual: 2646409880
Inscrição Municipal: 422301-2

84650000000-1 69870313208-5 21676350748-2 95252200100-9



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

TOTAL DA FATURA 69,87

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

LIGAÇÕES LOCAIS

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

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos							
0000000004	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias						0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214							
Total a pagar Oi							69,87



Boletos, Convênios e outros

G333021440712158009
02/08/2021 14:47:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.47.46
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio 0I/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8465000000-1 69870313208-5
21676350748-2 95252200100-9
Data do pagamento 02/08/2021
Valor Total 69,87

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
14659

Série: E

Data Emissão: **04/08/2021**

Certificação: **1529F-2D99A**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
Nome Fantasia: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL**
CNPJ/CPF: **02.234.435/0001-26** Insc. Municipal: **2223**
Endereço: **AVENIDA QUARTA AVENIDA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **financeiro@erre.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **560**
Compl.: **SALA 02**
UF: **SC** CEP: **88330-112**
Telefone: **4733674944**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADDEFI-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@organizzecontabilidade.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item
IMPRESSÃO DIGITAL

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	171,5500	171,55

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em **04/08/2021**
Nome: **Evandro Prezzi**
Cargo: **Presidente da AFADDEFI**
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 171,55	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA	R\$ 171,55
--	--	----------------------------	-------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 171,55	Alíquota: 3,5196%	Valor do ISS: R\$ 6,04
--	---	---	---------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

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\$ 171,55
--	------------------------------	-------------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **04/08/2021 16:23:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 04/08/2021 às 16:23:13

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

Recebi(emos) de: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14659
Certificação
1529F-2D99A

Data

Assinatura do Recebedor

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 171,55
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AFADefi - IMPRESSÃO

Afadefi Balneário Camboriú <afadefi.bal@hotmail.com>

Sex, 05/08/2021 09:47

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

1 anexo (145 KB)

Dia dos Pais - mensagem.jpg

Bom dia!

Solicito impressão colorida, couchê 180, se possível altura 9,5 largura 7,5, retirada no balcão.

Atenciosamente,

Bianca Campos.

imprimir imagem

Afadefi Balneário Camboriú <afadefi.bal@hotmail.com>

Ter, 29/06/2021 09:09

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

2 anexos (231 KB)

mapa 01.jpeg; mapa 02.jpeg;

bom dia!

imprimir uma copia de cada mapa em folha A4 colorida.

Atenciosamente;



Valdeci Matias
Administrativo
phone: (47) 3366-0078
site: www.afadefi.com
address: Rua 1500, 1827 - Centro

AFADefi - IMPRESSÃO

Afadefi Balneário Camboriú <afadefi.bal@hotmail.com>

Seg, 21/06/2021 11:58

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

1 anexo (472 KB)

Festa Junina.jpg

Bom dia.

Favor imprimir colorido, papel couchê 180, tamanho 7x5, 45 ou 46 unidades. O que for possível em folha, nessas unidades.

Qualquer dúvida, estou a disposição.

Atenciosamente;

Bianca Campos.

ENC: AFADEFI - IMPRESSÃO

Afadefi Balneário Camboriú <afadefi.bal@hotmail.com>

Seg, 21/06/2021 16:17

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

1 anexo (472 KB)

Festa Junina.jpg

Boa tarde

imprimir uma copia em folha A4 colorida

Atenciosamente;



Valdeci Matias
Administrativo
phone: (47) 3366-0976
site: www.afadefi.com
address: Rua 1500, 1627 - Centro

De: Afadefi Balneário Camboriú

Enviado: segunda-feira, 21 de junho de 2021 11:58

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

Assunto: AFADEFI - IMPRESSÃO

Bom dia.

Favor imprimir colorido, papel couchê 180, tamanho 7x5, 45 ou 46 unidades. O que for possível em folha, nessas unidades.

Qualquer dúvida, estou a disposição.

Atenciosamente;

Bianca Campos.



Itens En... ▾ ← BE Para: biro erre ×

AC

Alterne para o Microsoft Edge para ter mais controle de sua privacidade online. Alternar agora ×

☰ Nova mensagem

Responder ▾ 🗑 Excluir 📁 Arquivar 🗑 Lixo Eletrônico

> Favoritos

▾ Pastas

📁 Caixa de Entrada 828

🗑 Lixo Eletrônico

✎ Rascunhos 383

➤ Itens Enviados 2

🗑 Itens Excluídos 1006

📁 contatos importantes

📄 Anotações

📁 A CMDCA 6

📁 AA isenção de carro

📁 AA orçamentos FME

📁 advogada Indira

> 📁 ALUGUEL HERON 2

📁 COVID19-2020 1

📁 CURRÍCULOS FISIO

📁 doc valdeci 2

📁 EMAILS LIDOS

▾ 📁 escola e divulgações

📁 contabilidade 1

📁 contabilidade Cas... 3

▾ 📁 ESPORTE curriculos

← ENC: AFADEFI - IMPRESSÃO


 Afadefi Balneário Cambo
riú

Seg, 21/06/2021 16:17

Para: biro erre



Boa tarde

imprimir uma copia em folha A4 colorida

Atenciosamente;


 Valdeci Matias
Administrativo
phone: (47) 3366-0678
site: www.afadefi.com
address: Rua 1500, 1827 - Centro

De: Afadefi Balneário Camboriú

Enviado: segunda-feira, 21 de junho de 2021
11:58

Para: biro erre <plotagem@erre.com.br>

Assunto: AFADEFI - IMPRESSÃO

Bom dia.

 Favor imprimir colorido, papel couchê 180,
tamanho 7x5, 45 ou 46 unidades. O que for
possível em folha, nessas unidades.

Qualquer dúvida, estou a disposição.

Atenciosamente;

Bianca Campos.

Responder | Encaminhar

ENC: AFADEFI - IMPRESS...

✎ (Sem assunto)



Alterne para o Microsoft Edge para ter mais controle de sua privacidade online. Alternar agora X

☰ Nova mensagem

Responder > > Excluir Arquivar Lixo Eletrônico

> Favoritos

> Pastas

Caixa de Entrada 828

Lixo Eletrônico

Rascunhos 383

Itens Enviados 2

Itens Excluídos 1006

contatos importantes

Anotações

A CMDCA 6

AA isenção de carro

AA orçamentos FME

advogada Indira

> ALUGUEL HERON 2

COVID19-2020 1

CURRÍCULOS FISIO

doc valdeci 2

EMAILS LIDOS

> escola e divulgações

contabilidade 1

contabilidade Cas... 3

> ESPORTE curriculos

< imprimir imagem



Afadefi Balneário Camboriú

Ter, 29/06/2021 09:09
Para: biro erre



Mostrar todos os 2 anexos (231 KB) Baixar tudo

Salvar tudo no OneDrive

bom dia!

Imprimir uma copia de cada mapa em folha A4 colorida.

Atenciosamente;



Valdeci Matias
Administrativo
phone: (47) 3366-0678
site: www.afadefi.com
address: Rua 1500, 1827 - Centro

Responder | Encaminhar

imprimir imagem

(Sem assunto)

Altere para o Microsoft Edge para ter mais controle de sua privacidade online. Alternar agora X

☰ Nova mensagem

Responder > > Excluir > Arquivar > Lixo Eletrônico

> Favoritos

> Pastas

- Caixa de Entrada 828
- Lixo Eletrônico
- Rascunhos 383
- Itens Enviados 2
- Itens Excluídos 1006
- contatos importantes
- Anotações
- A CMDCA 6
- AA isenção de carro
- AA orçamentos FME
- advogada Indira
- > ALUGUEL HERON 2
- COVID19-2020 1
- CURRÍCULOS FISIO
- doc valdeci 2
- EMAILS LIDOS
- > escola e divulgações
 - contabilidade 1
 - contabilidade Cas... 3
- > ESPORTE curriculos

< Imprimir AFADEFI



Afadefi Balneário Camboriú

Ter, 04/05/2021 08:15
Para: biro erre



>> Mostrar todos os 5 anexos (400 KB) Baixar tudo

Salvar tudo no OneDrive

Bom dia.

As 04 primeiras fotos favor imprimir colorida, couchê 115, 10x15;

E a 05 foto favor favor imprimir colorida, couchê 115, 15x21.

Favor anexar junto a encomenda de ontem. Retirada balcão.

Atenciosamente;

Bianca Campos.

Responder | Encaminhar

Imprimir AFADEFI

> (Sem assunto)

X

Alterne para o Microsoft Edge para ter mais controle de sua privacidade online. Alternar agora X

☰ Nova mensagem

Responder > Excluir Arquivar Lixo Eletrônico

> Favoritos

> Pastas

Caixa de Entrada 828

Lixo Eletrônico

Rascunhos 383

Itens Enviados 2

Itens Excluídos 1006

contatos importantes

Anotações

A CMDCA 6

AA isenção de carro

AA orçamentos FME

advogada Indira

> ALUGUEL HERON 2

COVID19-2020 1

CURRÍCULOS FISIO

doc valdeci 2

EMAILS LIDOS

> escola e divulgações

contabilidade 1

contabilidade Cas... 3

> ESPORTE curiculos

< AFADEFI



Afadefi Balneário Camboriú

Qua, 26/05/2021 15:30
Para: biro erre

Escala de bristol e Urina... >

806 KB

Boa tarde.

Favor imprimir folha A4 colorido e plastificar individual.

Retirada balcão.

Atenciosamente;

Bianca Campos.

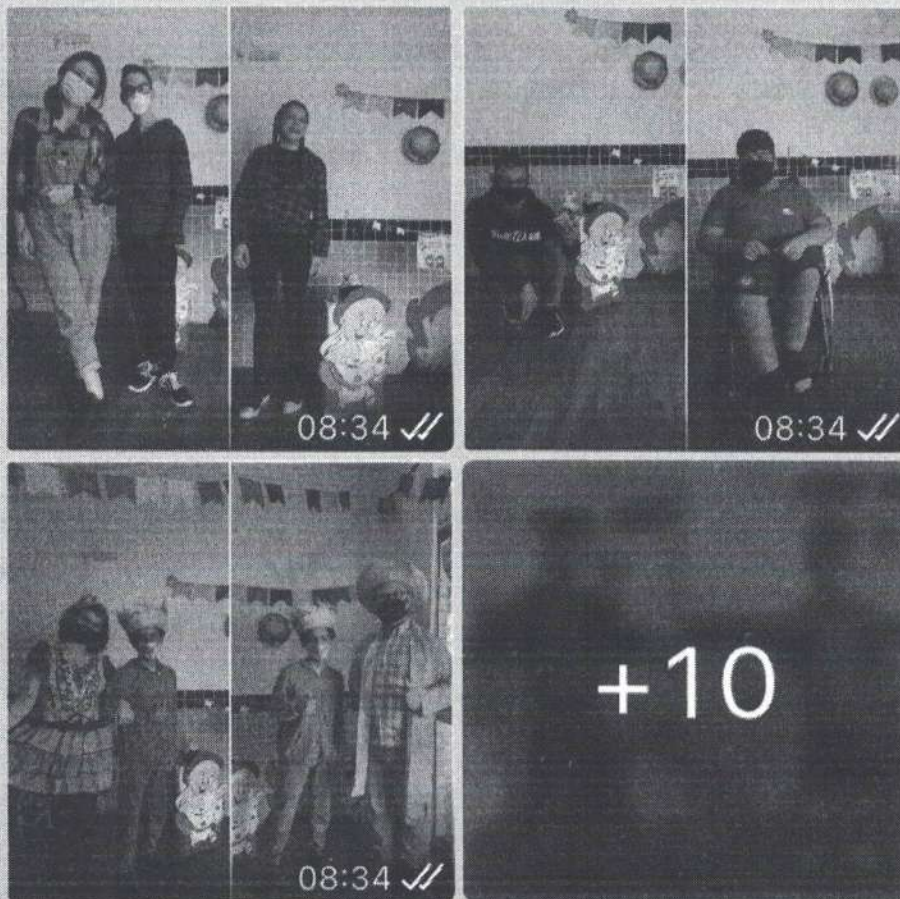
Responder | Encaminhar

AFADEFI

(Sem assunto) X

sex., 2 de jul.

Encaminhada



Olá, sua mensagem será respondida em breve.

08:34

Bianca Afadefi, aguarde um momento, logo você será atendido.

Para agilizar solicitações de impressão, envie seu arquivo para imprima@erre.com.br

Estaremos lhe respondendo tão logo seja possível..

08:34

Bom dia! Se possível imprimir, colorid
folha A4, retirada no balcão! 🙏🌸



08:35 ✓✓



Bianca Afadefi, aguarde um momento, logo você será atendido.

Para agilizar solicitações de impressão, envie seu arquivo para imprima@erre.com.br

Estaremos lhe respondendo tão logo seja possível..

13:45

Se puder imprimir essas tb por favor, A4, colorida!

13:45

Vamos retirar junto com os demais!

13:45

Atendimento finalizado. Agradecemos seu contato!

14:44



sex., 9 de jul.

Bom dia!

08:40 ✓✓

Bianca Afadefi, aguarde um momento, logo você será atendido.

Para agilizar solicitações de impressão, envie seu arquivo para imprima@erre.com.br

Estaremos lhe respondendo tão logo seja possível..

08:40

Favor imprimir colorido, couchê 180, altura 9,5 e largura 7,5 - 30 unidades! Retirada no balcão! Obrigada! 🙏🦋

08:42 ✓✓



08:42 ✓✓

Recebemos de RAPHAELE DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/08/2021, Valor Total: R\$290,14, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.001.673
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BARRIO MURTA - ITAJAI - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4221 0825 0148 6200 0102 5500 1000 0016 7317 0910 0763
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218		Nº 000.001.673 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210142928843 04/08/2021 10:57:59	CNPJ 25.014.862/0001-02

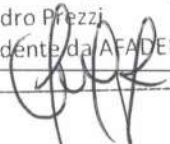
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/REEstangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	04/08/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	04/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC	10:58:00

FATURA/DUPLICATA	
001	05/09/21 R\$ 290,14

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	372,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	82,46	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				290,14

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4278	AGUA SANITARIA FLORES DO VALLE 5L	28289011	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	3,32	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	16,9000	7,48	33,80	0,00	0,00	0,00	0	0
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	4,82	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	24,30	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	8,0000	1,3500	2,39	10,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1907	BOM AR ULTRA FRESH LAVANDA	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	4,82	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0
610	MASCARA TNT COM ELASTICO PC C/50UN	63079010	0400	5102	UN	2,0000	39,9000	17,66	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1886	ALCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	2,0000	39,9000	17,67	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## JA COM O DECONTO DE R\$ 82,46 DO CREDITO QUE TINHAM VENDA: 7573	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/08/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G335041110753405008

04/08/2021 11:20:10

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 106 CREDCREA
Conta corrente (com DV) 126721
Conta Pagamento 0000
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.401
Valor 290,14
Data transferência 04/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67C4FECF91162472

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000054926 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

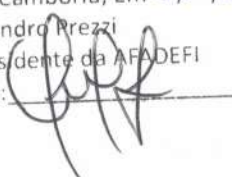
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <small>Papelaria COR DE ROSA</small>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000054926 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4221 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0549 2610 2014 4084		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210143310932 04/08/2021 16:33:15	
		CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI			CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA DA EMISSÃO 04/08/2021
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2021
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:32:48

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	450,00
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	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
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
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	5102	5929	CX	1,0000	219,9000	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	4,0000	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	4102	5929	CX	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29479	MARCA TEXTO GEL AMARELO	96082000	0102	5929	UN	4,0000	2,8000	11,20	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 04/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 146187) - Parcela.: 001 Vecto.: 04/08/2021 Valor.: 450,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 146187 Val Aprox Tributos R\$ 149,32 (33,18%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332041651783027010
04/08/2021 16:59:26**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 80.402
Valor 171,55
Data transferência 04/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0C7C4967B4BC20D8

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320509444441791
05/08/2021 09:46:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.44
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7223-0 - AV. CENTRAL
CONTA: 15.688-4

FAVORECIDO: IDALECIO EDUARDO
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52
VALOR: R\$ 278,45
DEBITO EM: 05/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: E.223.68C.576.F0A.AE3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CENTRO EXCELENCIA NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 21858
		SÉRIE 1

 CENTRO EXCELENCIA NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA R BLUMENAU, 178. Sala 201 AMERICA JOINVILLE - SC C.N.P.J./C.P.F. 09.148.034/0001-00 FONE (47)3025-7800 CEP 89204-250	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 21858 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0809 1480 3400 0100 5500 1000 0218 5814 3821 6309 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342210143349645 04/08/2021 17:02:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255491590	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 09.148.034/0001-00

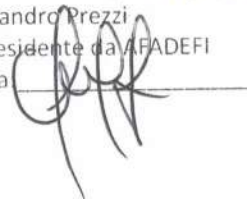
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS	CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA EMISSÃO 04/08/2021	
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528	DATA DE ENT / SAÍ 04/08/2021
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47)3366-0678	UF SC	HORA DE SAÍDA 17:01:00
FATURA / DUPLICATA 001 11/08/2021 145,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 145,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 145,00

TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT 9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO	PLACA UF
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	--------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MC134	AVENTAL TNT 35 GRAMAS Lote: 0506	90183119	0400	5102	UN	18,0000	4,44	80,00	0,00	0,00		0,00	
MC155	MASCARA PFF2 N095 Lote: 04082021	90183119	0400	5102	UN	25,0000	2,60	65,00	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 **04/08/2021**
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA DE PEQUENO PORTE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEPOSITO BANCO ITAU AGENCIA 7213 C/C 91480-2	RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G338050800078877015
05/08/2021 08:12:05**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7213 PA CURITIBA VICENTE
Conta corrente (com DV) 914802
Conta Pagamento 0000
CNPJ 09.148.034/0001-00
Nome favorecido CENC CENTRO EXCELENCIA NUTRICA0 CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.502
Valor 145,00
Data transferência 05/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9A72A12CF361F261

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



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\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/08/2021
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

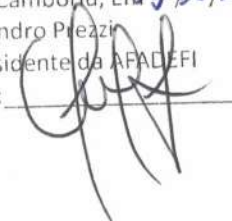
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

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

Balneário, Camboriú, Em 15/08/2021

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G334051049713547009
05/08/2021 10:54:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.979.EB1.F1D.487.ADF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080503

=====

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

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

Balneário, Camboriú, em 15/08/2021

Nome: Evandro Phezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.57
 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	05/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.6B3.980.814.470.711
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080504

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 3.520,00
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/08/2021
07 - Valor Principal	68,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,40
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: 3.520,00
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

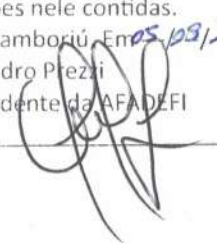
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/08/2021
Nome: Evandro Phezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	05/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.7DC.278.2C7.F7E.E2A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080505

=====

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.



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G334060843218240009
06/08/2021 08:48:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.10
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	07/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: 1.366.41D.FD6.709.15C

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	07/2021
			5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 05.405.039/0001-02</p> <p>ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS</p> <p>R 1500 1837</p> <p>CENTRO</p> <p>BALNEARIO CAMBORIU SC</p> <p>CEP 88330-528</p>		6 - VALOR DO INSS	3.116,00
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>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.</p>		11 - TOTAL	3.116,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

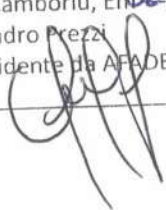
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em

conformidade com as especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 26/08/2021

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 Lh3KWzTDaWb00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/08/2021 às 13:42:34.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA1F701C3997CCCC1.

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:	07/2021
NRA:	Lh3KWzTDaWb00000
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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
3.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: GdxTLHchbA0000-0 N° ARQUIVO: Lh3KwzTDaWb0000-0
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.116,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.116,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.116,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS 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 PREVIDÊNCIA 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: 07/2021 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:

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2021
HORA: 13:38:37
PÁG: 0002/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: GdXbTLHchbA0000-0

Nº ARQUIVO: Lh3KWzTDaWb0000-0

COMP: 07/2021 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

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.580,00	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: 06/08/2021
HORA: 13:38:37
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GdXbTLHchbA0000-0

Nº ARQUIVO: Lh3KWzTDaWb0000-0
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GdXbTLHchbA0000-0

Nº ARQUIVO: Lh3KWzTDaWb0000-0
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
TELEFONE: 0047 3361 7462

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
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

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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