



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 008/2021

Balneário Camboriú, 12 de setembro 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 8º (oitava) 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 008/2021

Balneário Camboriú, 12 de setembro 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 8º (oitava) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 26/08/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 08 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	26/08/2021	Parcela nº 08 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
RPA	02/09/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:14	02/09/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:14	02/09/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:05	02/09/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:05	02/09/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:17	02/09/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	02/09/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 263,79
FATURA	02/09/2021	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 77,11
FATURA	02/09/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 107,64
FATURA	02/09/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 192,90
NF:000001763	02/09/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 165,10
NF:14904	03/09/2021	Pgto Biro Erre impressão digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 266,46
NF:000055638	03/09/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 380,00
GUIA	08/09/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.116,00
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	08/09/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
NF:149	08/09/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF: 000001773	10/09/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 250,00
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

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 25 / 08 / 2021 até 10 / 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/08/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				26/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/09/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				02/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.204	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.205	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
02/09/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.206	263,79 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/09/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.207	77,11 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/09/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	90.208	107,64 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/09/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.209	192,90 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
02/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.210	165,10 D	4.785,26 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
03/09/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	266,46 D	
				03/09 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
03/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	380,00 D	4.138,80 C
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
08/09/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	90.801	3.116,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2021			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.802	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.803	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	375 Impostos	90.804	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletão	90.805	600,00 D	250,00 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
10/09/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	250,00 D	

10/09/2021

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

A Semana Brasil começou no BB e vai até 13/09.
Confira as ofertas especiais pra sua empresa em
bb.com.br/semanabrasilpj e aproveite.

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 8º (oitava) 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 setembro 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 setembro 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 8º (oitava) 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 20/09/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de setembro 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 8ª (oitava) 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 setembro 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 01/08/2021 A 31/08/2021

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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	210	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	133	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

fonoaudióloga	64	82	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio
---------------	----	----	---	---

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Assistente social	32	35	Acompanhamento familiar, conhecer a realidade das famílias e seus aspectos cotidianos, busca ativa, coleta de dados, buscar informações que possibilitem trabalhos futuros	Dificuldades de encontrar endereço, família não se encontra no local.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				203			203
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							248
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	259	139	38	32			468
	Realizado	220	139	31	70			460

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	150	71	38				259
	Realizado	120	59	31				210
Psicologia	Previsto	59	36	00				95
	Realizado	50	48	00	35			133
fonoaudiologia	Previsto	50	32	00				82
	Realizado	50	32	00				82
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



AFADefi

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

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

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	AGOSTO de 2021
Pessoal.	R\$ 12.291,20
Encargos.	R\$ 3.288,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 641,44
Material de Consumo.	R\$ 646,46
Materiais de limpeza	R\$ 415,10
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

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



CRANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN	02					01	02		
Helena	Michelle					00	01		
Henrique	Alencar					02	02		
Antony						01	01		
Kaue						01	02		
Kevin	Kevin	Karolbi				01	02		
Loranna	Bruna					02	02		
Gabriel Eduardo	APAREL					02	02		
Pablo Pires						02	02		
Renan	02					02	02		
Richard						02	02		
Isabela						04	02		
marlon						04	02		
oliveira						04	01		
oliveira						04	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09			
ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	02					01	02		
Eric	02	Eric				00	02		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo						01	01		
Luan						02	02		
Tamires						00	01		
Gabriel	F5					01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
JOVEM	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
jean	02					01	01		
Luiz Philippe						00	01		
Ana Flavia						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	SEMANAIS					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE	MENSAL				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE		
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS			
BRAYAN	09	10	11	12	13	09	09	09	09	09	09	09	09	09	
Helena	Michelle					00	00	00	00	00	00	00	00	00	
Henrique	Nevisse					00	00	00	00	00	00	00	00	00	
Antony						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Kaue						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
Kevin						00	00	00	00	00	00	00	00	00	
Loranna						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Gabriel Eduardo						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Pablo Pires						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Renan						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Richard						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Isabela						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
marlon						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
Alex						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 09			
Brenda	09	10	11	12	13	02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Eric						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
Gustavo J.						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
João Pedro						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
Leonardo						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
Luan						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
Famires						02	02	02	02	02	02	02	02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 09			
ean	09	10	11	12	13	00	00	00	00	00	00	00	00	00	
uiz Philipe						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
na Flavia						01	01	01	01	01	01	01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03			

Faltas: Faltas Justificadas: D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	SEMANAIS					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)				
BRAVYAN	Segunda (16) F-5	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19) F-5	Sexta (20)	00	00		
Helena	Mickell					04	04		
Henrique	Venusin					02	02		
Antony						02	02		
Kaue						02	04		
Kevin						00	02		
Loranna						02	02		
Gabriel Eduardo	BUONIN					02	02		
Pablo Pires	BUONIN					02	02		
Renan	Regina					02	02		
Richard						02	02		
Isabela						00	02		
marlon						02	02		
Oliver						02	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 17									
ADOLESCENTE									
Brenda	Segunda (16) BRENDA	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19) BRENDA	Sexta (20)	02	02		
Eric		Eric				01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo		LEO				01	01		
Luan						02	02		
Tamires	F-5					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08									
JOVEM									
jean	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	00	01		
Luiz Philippe						00	01		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	Michael						02		
Helena	ET						01		
Henrique			elvensse				02		
Antony					matheus		01		
Kaue							02		
Kevin	Thom						02		
Loranna	Buena			Thom			02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		*SABRILE	Buena			02		
Pablo Pires			Pablo				02		
Renan	Requre				Pablo		02		
Richard		RICHARD					02		
Isabela					Requre		02		
marlon			Thom		RICHARD		02		
Oliver							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
ADOLESCENTE	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRANDA						02		
Eric		Eric					02		
Gustavo J.							01		
João Pedro							01		
Leonardo		LEO		João Pedro			02		
Luan				LEO			02		
Tamires	*Guinova		*Guinova				02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02									
Jovem	Segunda (23)	Terça (24)	Quarta (25)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean							01		
Luiz Philippe		*Luiz Pli					01		
Ana Flavia							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Baieiro Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12122003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal n.º 08026 0041132096-00

CRIANÇA	SEMANAIS						MENSAL			
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	00	00		
Helena	Michelle						01	01		
Henrique	Vanessa						01	01		
Antony							00	00		
Kaue							01	01		
Kevin							00	00		
Loranna							01	01		
Gabriel Eduardo	buena						01	01		
Pablo Pires	GABRIEL						01	01		
Renan							00	00		
Richard	Regina						01	01		
Isabela		RICARDO					01	01		
marlon							00	00		
Oliver							00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08							01	01		94
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08							01	01		11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08							01	01		
Brenda	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	01	01		
Eric	Eric						01	01		
Gustavo J.							01	01		
João Pedro							00	00		
Leonardo		LEO					01	01		
Luan							00	00		
Tamires							01	01		
Gabriela	Guilherme						00	00		
	GABRY						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08							01	01		46
JOVEM	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()	00	00		
ean							01	01		
uitz Philipe	Luiz Philipe						00	00		
na Flavia							00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04							00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04							00	00		13
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 46										33
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 46										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 00										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 00										
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 153 PREVISTO										123 REALIZ.

Dra. Cinira Gomes
 Fisioterapeuta
 CREFITO/10 48182E



CRANÇA	Segunda (02)	Terca (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Morosa		FUBA			01	01		
Luisa						00	01		
Guilherme Moraes						00	01		
Otavio		OTAVIO				01	02		
Natália						01	02		
Ana Clara						02	02		
Guilherme S						02	02		
Joao eduardo						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13			
ADOLESCENTE									
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi		Burgues				02	02		
Caroline				Caroline		01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06			
JOVEM									
GABRIELY			Gaby			01	02		
MATHEUS						01	01		
MIKE				MIKE		01	01		
ANA FLAVIA						01	01		
SUELEN			Suelen			01	01		
PAULINA						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 07			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 07			

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

Nari
 Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA

Mês: agosto 2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05409039/0001-02
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Unidade Pública Federal n.º 98926/00413/2006-00

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA:				
	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Guilherme Pagno	Murilo LUIZA		LUIZA			01	01			
Luisa						02	02			
Guilherme Moraes						01	01			
Otávio		OTÁVIO	OTÁVIO			02	02			
Natália			Na. Bone			01	01			
Ana Clara						02	02			
Guilherme S						02	02			
João Eduardo						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 13										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA: 13										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
Carolina	CAROLINA									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
JOVEM	Segunda (09)	Terça (10)	Quarta (11)	Quinta (12)	Sexta (13)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
GABRIELY		gaby		gaby		02	02			
MATHEUS						01	01			
MIKE				MIKE		01	01			
ANA FLAVIA						01	01			
SUELEN						01	01			
PAULINA						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 07										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Notu
 Margarete Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Sábado (21)				
Guilherme Pagno	Micum						01	01		
Luisa							00	00		
Guilherme Moraes							00	00		
Otávio							00	00		
Natalia	Valber						01	01		
Ana Clara							01	01		
Guilherme S							01	01		
Joao eduardo							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 13										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 06										
ADOLESCENTE										
Bryan							00	00		
Gabriel Prezzi							00	00		
Caroline							01	01		
Lucas							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00										
JOVEM										
GABRIELY	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Sábado (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
MATHEUS		gabry			gabry		02	02		
MIKE							01	01		
ANA FLAVIA							01	01		
SUELEN		ANA					01	01		
PAULINA							01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01										

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta justificada D - Devolvida G - Grupo IE - Intervenção Escolar

DIAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENIMENTO		PREVISTO MÊS		REALIZADO MÊS
						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Ana Clara	02					01	01	04	04	04
Brayan	04					01	01	05	05	05
Davi Lucas				05		01	01	04	04	04
ALICE						01	01	05	05	05
Helena						01	01	05	05	05
Henrique						01	01	04	04	04
Kaue						01	01	05	05	05
Loranna						01	01	04	04	04
Renan S						01	01	04	04	04
Guilherme S						01	01	05	05	05
Guilherme P						01	01	05	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 50		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 50		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 32
ADOLESCENTE	Segunda (02)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (05)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Brenda	02					01	01	05	05	05
Gabriela Ribas	03					01	01	03	03	03
Gabriel Prezzi	05					01	01	05	05	05
Gustavo						01	01	03	03	03
Kevin						01	01	04	04	04
João Pedro						01	01	02	02	02
Richard						01	01	04	04	04
Lucas						01	01	04	04	04
Carolina						01	01	04	04	04

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



GRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		04
Brayan						01	01		05
Davi Lucas						01	01		04
ALICE						00	00		04
Helena						01	01		05
Henrique						01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna						01	01		05
Renan S						01	01		04
Guilherme S						01	01		04
Guilherme P						01	01		05
TOTAL SEMANAL CRIANÇA: 11						TOTAL SEMANAL CRIANÇA: 50			
TOTAL SEMANAL ADOLESCENTE: 11						TOTAL SEMANAL ADOLESCENTE: 50			
Brenda						01	01		05
Gabriela Ribas						01	01		05
Gabriel Prezzi						01	01		02
Gustavo						00	00		03
Kevin						01	01		04
João Pedro						00	00		04
Richard						00	00		02
Lucas						01	01		04
Carolina						01	01		04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 32

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 32

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 50

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 50

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRIANÇA	SEMANAS COM ATENDIMENTO					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()				
Ana Clara	Segunda (16)					01	01	04	04
Brayan	maior					01	01	04	05
Davi Lucas						01	01	04	04
ALICE						01	01	05	05
Helena	Michelle					01	01	05	05
Henrique	Versice					01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	04
Guilherme P	Minim		11			01	01	50	50
ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	REVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA R					01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	03	03
Gabriel Prezzi	ELABRIEL					01	01	05	05
Gustavo						01	01	03	03
Kevin						01	01	04	04
João Pedro				João Pedro	FI	00	00	02	02
Richard									
Lucas				LUCAS	S	01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						07			32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						07			32

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRIANÇA	ADOLESCENTE					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Ana Clara	23					01	01	04	04
Brayan	Magde					01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	04	04
ALICE	ALICE Michele					01	01	01	01
Helena	Ass					01	01	05	05
Henrique						01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna	Josanna					01	01	04	04
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	04
Guilherme F	Miriam					01	01	05	05
ADOLESCENTE									
Brenda	23					01	01	05	05
Gabriela Ribas	RENDAS					01	01	05	05
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	02	02
Gustavo						01	01	03	03
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	02	02
Richard						01	01	02	02
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escola
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan						01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	05	05
ALICE						01	01	05	05
Helena						01	01	05	05
Henrique						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	05	05
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P						01	01	05	05
TOTAL CRIANÇA						06	06	50	50
ADOLESCENTE									
Brenda						01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	03	03
Gabriel Prezzi						01	01	05	05
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									
TOTAL ADOLESCENTE						03	03	32	32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						03	03	32	32

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIR	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan						01	01	05	05
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
ALICE						01	01	04	04
Helena						01	01	04	04
Henrique						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	04	04
Guilherme P						01	01	04	04
ADOLESCENTE									
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Gustavo									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
Carolina									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

Faltas: FI - Falta Justificada: 0 D - Devolutiva: 0 G - Grupo: 0 IE - Intervenção Escolar: 0
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRANÇA	Segunda (16)	Terça	Quarta	Quinta (19)	Sexa (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		04
Brayan	Magda			ANA A		01	01		05
DAVI LUCAS	Magda					01	01		04
ALICE	Michelle					01	01		04
Helena	Vivessa					01	01		04
Henrique						01	01		05
Kaue						01	01		05
Loranna						01	01		04
Renan S						01	01		05
Guilherma S						01	01		04
Guilherme P	Miriam			Regina		01	01		04
Brenda	10					01	01		05
Gabriela Ribas	BRENDA R					01	01		03
Gustavo	EABRILA					01	01		03
Kevin						01	01		05
João Pedro						01	01		03
Richard						01	01		04
Lucas						00	00	02	02
Carolina						01	01	04	04
						01	01	04	04

ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07
 ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

Falta: FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONO AUDIOLÓGIA
MÊS: AGOSTO 2021

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFA 3-11693



Associação de Apoio de Famílias de Deficientes Físicos
AFADEFI
Bairro Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3846-12/12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 98026-09/13/2006-00

CRANÇA	Segunda (23)	Terça	Quarta	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		04
Brayan	magde					01	01		05
Davi Lucas	magde					01	01		04
ALICE	Michelle			DALV		01	01		01
Helena	456					01	01		05
Henrique						01	01		05
Kaue						01	01		04
Loranna	LOREANNA					01	01		05
Renan S						01	01		04
Guilherme S						01	01		04
Guilherme P	Miriam					01	01		05
Brenda	RENDA					01	01		05
Gabriela Ribas						01	01		05
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01		05
Gustavo						01	01	05	05
Kevin						01	01	02	02
João Pedro						01	01	03	03
Richard				RICARDO		01	01	04	04
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

EGENDA: FJ - Falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
 FONOAUDILOGIA
 MÊS: AGOSTO 2021

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CREA 3-11693



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
AFADDEFI
 Balmório Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00
 CNPJ: 05405039/0001-02

CRANÇA	Segunda (30)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan						01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	05	05
ALICE						01	01	05	05
Helena						01	01	05	05
Henrique						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	05	05
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P						01	01	05	05
Brenda						01	01	05	05
Gabriela Ribas						01	01	05	05
Gabriel Prezzi						01	01	03	03
Gustavo						01	01	05	05
Kevin						01	01	05	05
João Pedro						01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
Carolina						01	01	05	05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA: 03

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 82



CRIANÇA	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• Luisa			01	01	01	01
Richard				• RICHARD		01	01	01	01
Kevin				• Kevin		01	01	01	01
Ana Clara				• ANA CLARA		01	01	01	01
Lorana				• LORANA		01	01	01	01
Helena				• HELENA		01	01	01	01
Isabela				• ISABELA		01	01	01	01
Antony				• ANTONY		01	01	01	01
Guilherme P				• GUILHERME P		01	01	01	01
Gabriel Eduardo				• GABRIEL		01	01	01	01
Olavio				• OLAVIO		01	01	01	01
Guilherme M				• GUILHERME M		01	01	01	01
Guilherme S				• GUILHERME S		01	01	01	01
Brayan				• BRAYAN		01	01	01	01
Kaue				• KAUE		01	01	01	01
João Eduardo				• JOÃO EDUARDO		01	01	01	01
Marlon				• MARLON		01	01	01	01
Henrique				• HENRIQUE		01	01	01	01
Down Lucas				• DOWN LUCAS		01	01	01	01
Alliana				• ALLIANA		01	01	01	01
Leonardo				• LEONARDO		01	01	01	01
Gustavo				• GUSTAVO		01	01	01	01
Brenda				• BRENDA		01	01	01	01
Caroline				• CAROLINE		01	01	01	01
Mike				• MIKE		01	01	01	01
Matheus				• MATEUS		01	01	01	01
Maria Fernanda				• MARIA FERNANDA		01	01	01	01
Gabriela Ribas				• GABRIELA RIBAS		01	01	01	01
Gabrielly				• GABRIELLY		01	01	01	01
Gabriel Santos				• GABRIEL SANTOS		01	01	01	01
Lucas				• LUCAS		01	01	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 36
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 36

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutivo G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 36

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

Povisto = 95
Total Realizado = 93

P = 95
Om = 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 06



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa							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	
Kaue							01	01	
João Eduardo							01	01	
Marlon							01	01	
Henrique							01	01	
Altians							01	01	
Leonardo							01	01	
Gustavo							01	01	
Brenda							01	01	
Caroline							01	01	
Mike							01	01	
Mathheus							01	01	
Maria Fernanda							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: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADULTO: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADULTO: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADULTO: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADULTO: 10

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



CRANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA			01	01		
Richard	JOHN			RICHARD		01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara				ANA CLARA		01	01		
Lorana	LS					01	01		
Helena	michelle					01	01		
Isabela						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo	MIGUEL GABRIEL					01	01		
Cláudio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kaue						01	01		
João Eduarac						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
Alliana	16	15	18	19	20	01	01		
Leonardo			Alliana	LEO		01	01		
Gustavo			8			01	01		
Brenda	BRENDA					01	01		
Caroline						01	01		
Mike				Garibaldi MIKE		01	01		
Mathaus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Gabriela Ribas	GA-101 Diana					01	01		
Gabrielly						01	01		
Gabriel Santos						01	01		
Lucas						01	01		

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

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



CRANÇA	Segunda (23)	Terça	Quarta (24)	Quinta (26)	Sexta (27)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LDPSA	FELHPRD					
Richard				Ana (Emp 08)					
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabeila									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otávio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kaue									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									
Alana	23		24						
Leonardo			Alana						
Gustavo									
Brenda									
Caroline									
Caroline									
Mike									
Mathheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Gabriel Santos									
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):									

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

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



CRIANÇA	Mês: agosto/2021					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (30)	Terça (21)	Quarta	Quinta	Sexta				
Luísa									
Richard									
Kevin	Kevin					01	01		
Ana Clara									
Lorana	ELIZABETHA					01	01		
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo	ELIZABETHA					01	01		
Otávio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kaue									
João Eduardo									
Marion									
Henrique									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 31									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
Aliana									
Leonardo	OLIVEIRA	OLIVEIRA				02	02		
Gustavo									
Brenda	BRENDABIS					01	01		
Caroline									
Mike									
Mathheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas	GABRY					01	01		
Gabrielly									
Gabriel Santos									
Lucas									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 31
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 31
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01

LEGENDA:
 F - Faltas
 J1 - Faltas Justificadas
 D - Desenvolvida 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 Agosto 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Michelle BSB.	02/08/2021	10:30	Michelle BSB.
02	Miriam de Souza Rego	02/08/2021	14:15	Miriam Rego
03	Rubia N. Pereira Rosa	05/08/2021	8:00	Rubia
04	Daiem (Túlio)	06/08/2021	8:00	Online
05	Kiceli (Antônio)	06/08/2021	9:00	Michelle BSB.
06	Leo Moraes	06/08/2021	14:15	Leo Moraes
07	Fernando Rech	06/08/2021	15:45	F. Rech
08	Michelle BSB.	09/08/2021	10:30	Michelle BSB.
09	Leandro Rosa de Siqueira	09/08/2021	13:30	Leandro Rosa
10	Buena da Rosa	09/08/2021	15:00	B. Rosa
11	Elene G. da Silva	12/08/2021	9:00	(assinatura)
12	Mario Regina	12/08/2021	13:30	Mario Regina
13	Daiem (Túlio)	13/08/2021	8:00	Online
14	Custino Tonhal	13/08/2021	10:30	C. Tonhal
15	Márcio Vergara, Rego	13/08/2021	11:15	Márcio Vergara
16	Lauriane de Amaral	13/08/2021	14:15	(assinatura)
17	Claudia Rafaeli	16/08/2021	11:15	Claudia
18	Magde Frassete	16/08/2021	16:00	(assinatura)
19	Mario Regina	19/08/2021	13:30	Mario Regina
20	Lauriane de Amaral	20/08/2021	14:15	(assinatura)
21	Vivian All. marinho	20/08/2021	15:00	Vivian
22	F. Rech	20/08/2021	16:00	F. Rech
23	Michelle BSB.	23/08/2021	10:30	Michelle BSB.
24	Magde Frassete	23/08/2021	16:00	(assinatura)
25	Denise S. Martins	25/08/2021	9:45	(assinatura)
26	Daiem (Túlio)	27/08/2021	8:00	Online
27	Beatriz B. Benício	27/08/2021	13:30	(assinatura)
28	Lauriane Amaral	27/08/2021	14:15	(assinatura)
29	Claudia Rafaeli	30/08/2021	8:00	Claudia
30	Michelle BSB.	30/08/2021	10:30	Michelle BSB.
31	Miriam de Souza Rego	30/08/2021	14:15	Miriam Rego

Total de Atendimentos: _____

35 atendimentos

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

On = 06
 Pres. = 29



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 – CMAS

Mês Agosto 2021

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Magda Frassato	30/08/2021	16:00	
02	Sidny (Túlio)	09/08/2021	09:37	Online
03	Sidny (Túlio)	20/08/2021	08:09	Online
04	Beatriz (Bruno)	12/08/2021	14:31	Online
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: _____

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

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



Transferências entre contas correntes BB

G3320209524906331
02/09/2021 10:06:35

Debitado

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

Creditado

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

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 02/09/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF:

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO	
I Valor do serviço prestado	R\$ 2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 2.200,00
DESCONTO	
III Inss Contribuinte Individual	R\$ 440,00
IV	R\$ 0,00
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 440,00
Valor líquido	R\$ 1.760,00

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
14

Série: EA

Data Emissão: 25/08/2021

Certificação: 5B149-6BD64

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MES AGOSTO DE 2021	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 25/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: 08/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 25/08/2021 10:10:00

Impresso em: 31/08/2021 às 10:01:07

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: 14
Certificação
5B149-6BD64



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3320209524906331
02/09/2021 10:09:35

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 90.201
Valor 3.126,80
Data transferência 02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0C9E08F9B7580CE5

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

Ouvidoria RR 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 08/2021 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
BALNEARIO CAMBORIU	

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

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
14

Série: **EA**

Data Emissão: **23/08/2021**

Certificação: **FDABD-4C10B**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: **180274**

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

Insc. Municipal: **105648**

Endereço: **RUA 1500**

Insc. Estadual:

Nº: **1837**

Bairro: **CENTRO**

Compl.:

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

UF: **SC**

CEP: **88330-528**

E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**

Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 08/2021

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 08/2021

Tributável

Sim

Qtde.

1,00

Vi. Unitário R\$

3.520,0000

Total R\$

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 23/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Signature]

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: **08/2021**

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Data Geração: **23/08/2021 17:07:36**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

CNAE:

Observações:

Impresso em: 26/08/2021 às 14:47:08

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

Recebi(emos) de: **ELIZA REGINA GOMES**

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

Eliza R. Gomes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 14

Certificação
FDABD-4C10B



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3320209524906331
02/09/2021 10:13:57

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) 8166512929
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.202
Valor 2.747,60
Data transferência 02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 06CAE1EF2D6C1951

Transação efetuada com sucesso por 10482747 EVANDRO DE F...

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: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado R\$ 3.520,00

Valor da mão-de-obra no mês	Saldo

Reembolso 0% Val. Serviço

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

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: 092.161.649-05

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

Localidade	Data



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3320209524906331
02/09/2021 10:18:12

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 90.203
Valor 1.600,00
Data transferência 02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5257D42A8C6BB79F

Transação efetuada com sucesso por: 19482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 08/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	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: 124.83172.22.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número ██████████

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Adriano dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA.



Número da Nota Fiscal
5

Série: **EA**

Data Emissão: **26/08/2021**

Certificação: **FDFA2-D672D**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NARYAN MARTINS FLORES**
Nome Fantasia: **NARYAN MARTINS FLORES**
CNPJ/CPF: **[REDACTED]** Cód. único: **184816**
Endereço: **1201**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **nari_martins@hotmail.com**

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** Insc. Municipal: **105648**
Endereço: **RUA 1500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **cassio@organizecontabilidade.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRABALHO DE FISIOTERAPIA NO MÊS DE AGOSTO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MÊS DE AGOSTO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 26/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **26/08/2021 12:35:24**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 30/08/2021 às 08:17:24

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

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

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **5**
Certificação
FDFA2-D672D



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 1469184
 Conta Pagamento 0000
 CPF ██████████
 Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.204
 Valor 2.288,80
 Data transferência 02/09/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 8D82BF0C2885E3FE

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: 08/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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 ██████████

Localidade

BALNEARIO CAMBORIU

Data

Assinatura

Naryan M Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
17

Série: EA

Data Emissão: 25/08/2021

Certificação: 61A59-DEE94

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
Nº: 131
Compl.: FRENTE 1126
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 47999043709

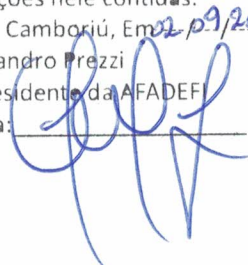
DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE AGOSTO/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 25/08/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 25/08/2021 11:26:52
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 31/08/2021 às 15:23:04

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

<p>Recebi(emos) de: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.</p> <p>_____ Data</p>	<p>_____ Assinatura do Recebedor</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17 Certificação 61A59-DEE94</p>
--	--	---



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.205
Valor 768,00
Data transferência 02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 21ADAFB5C63023E7

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

Dependentes: 0

Competência: 08/2021

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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 ██████████

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Vanessa NR Mocelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.22.09
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8366000002-7 63790162000-4
00101020217-2 54571195645-2

Data do pagamento 02/09/2021
Valor em Dinheiro 263,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 263,79

DOCUMENTO: 090206
AUTENTICACAO SISBB:
0.640.42C.393.8F2.0D2

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



FAT-01-20217545711956-45
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 85274634

Mês/Ano - Fatura 08/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

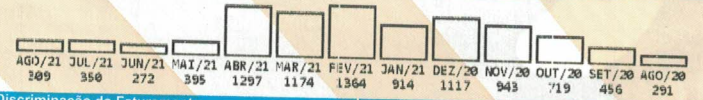
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRIADEF-05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88350503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal da Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 309/309 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 24038 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 23729 Consumo Médio Diário (kWh): 10,30 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Indicadores de Continuidade
Leitura Anterior: 13/07/2021 JUN/21 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 12/08/2021 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 12/08/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 13/09/2021 DMIC 2,00 0,00
Histórico de Consumo Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 62,99



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	309				
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2			0,678252		209,58
Subtotal 1					39,31
					248,89

COSIP

Subtotal 2					14,90
					14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	118,92	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	11,00	TUSD 0,231590
ENC. SETORIATIS	25,49	TE 0,27440
TRIBUTOS	63,22	
SOMA DEMONSTRATIVO	248,89	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	248,89	25	62,21
PIS/PASEP	248,87	0,07	0,18
COFINS	248,87	0,33	0,83

Mensagens

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/07-12/08

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

Balneário Camboriú, Em 02/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
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 10/09/2021
Valor Total a pagar R\$ 263,79

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 11/08/2021

2B16.2A19.8843.CFE8.C386.C2F7.4583.4A62



AS [1.5.123.0]

Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
24038-309-000-12.42.30

Mês/Ano - Fatura 08/2021 Data de Vencimento 10/09/2021

Número da Fatura 01-20217545711956-45 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 263,79

8366000002 7 63790162000 4 00101020217 2 54571195645 2





EMPRESAS

FATURA DE AGO/2021

VENCIMENTO 10/09/2021

PAGAR (R\$) 77,11

Emissão em 15/08/2021
Período de 13/07/2021 a 13/08/2021

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

AD: 45205869

CONTE COM
OI MAIS EMPRESAS
PRA USAR SEU TEMPO
COM O QUE IMPORTA.

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	77,11
OI MÓVEL	
+ Pacotes Adicionais do Móvel	0,00
TOTAL DE MENSALIDADES	77,11
TOTAL DA SUA FATURA	77,11

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 771656205
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

Ago 2021	77,11
Jul 2021	69,87
Jun 2021	72,59
Mai 2021	69,87
Abr 2021	69,87
Mar 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.

Assinatura:
Cargo: Presidente da AFADEFI
Nome: Evandro Prezzi
Balneario, Camboriú, Em 22/08/2021
especificações nele contidas.
conformidade com as
recebido/prestado e está em
constante deste documento foi
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:

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	AGO/2021	10/09/2021	77,11

DÉBITO AUTOMÁTICO
40191915002-

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP:88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540980
Inscrição Municipal: 422301-2

84670000000-9 77110313208-6 21676350771-4 65620500100-0



OI MAIS


PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel	77,11
		15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
		-----	77,11
		SUBTOTAL DO PLANO	

NÚMEROS  [47] 98414-6214

PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
		-----	77,11
TOTAL DO PLANO			77,11

TOTAL DA FATURA

77,11

 **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

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor [R\$]
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 200kb							

Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00
--	--	--	--	--	--	--	------

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos							
0000000005	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							77,11
-------------------------	--	--	--	--	--	--	-------

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.22.09
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8467000000-9 77110313208-6
21676350771-4 65620500100-0
Data do pagamento 02/09/2021
Valor Total 77,11

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.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2021 11:17:33

02/09/2021 11:22:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.34.56
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 8269000001-7 07641027000-3
00000001084-3 04052108300-2
Data do pagamento 02/09/2021
Valor em Dinheiro 107,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 107,64

DOCUMENTO: 090208
AUTENTICACAO SISBB:
2.C35.B49.BF9.C10.E56

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 22/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

ES 4.21215.1 - 11/08/2021 08:45:48

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.: G23-092 ago/21
Matrícula 00840405-4

5405039000102

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

VENCIMENTO 09/09/2021
TOTAL A PAGAR R\$ 107,64

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054	
DADOS DO IMOVEL	
Hidrômetro : A14N286472	HISTORICO DO IMOVEL
Leitura mês : 1971 11/08/2021	Mês Consumo Leitura
Leitura ant. : 1963 12/07/2021	07/2021 11 1963
Consumo : 8 m3	06/2021 8 1952
Dias de consumo: 30 dias	05/2021 10 1944
Média mensal : 11 m3	04/2021 13 1934
Média diária : 0 m3	03/2021 11 1921
Faturamento : LIDO	02/2021 16 1910

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

QUALIDADE DA AGUA			Referência:06/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Fluor	357	0,77 Mg/L	0,7 a 1,20
Cloro	358	1,82 Mg/L	0,2 a 2,0
Turbidez	358	0,19 NTU	5
pH	358	7,14	6,0 a 9,5
Cor	358	3,05 UC	15
Coliformes Totais	16	0	0
Amostras Analisadas	358	0	90

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

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

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

Matrícula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2108
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/09/2021	R\$ 107,64	08/2021 3

8269000001-7 07641027000-3 00000001084-3 04052108300-2





EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2021

VENCIMENTO
10/09/2021

PAGAR (R\$)
192,90

Emissão em 15/08/2021
Período de 13/07/2021 a 13/08/2021

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

AD: 45205869

CONTE COM
OI MAIS EMPRESAS
PRA USAR SEU TEMPO
COM O QUE IMPORTA.

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	192,90
OI MÓVEL	
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	192,90
TOTAL DA SUA FATURA	192,90

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009
NÚMERO DA FATURA: 771982388
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

Ago 2021	192,90
Jul 2021	176,39
Jun 2021	180,04
Mai 2021	176,39
Abr 2021	176,39
Mar 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 10/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	AGO/2021	10/09/2021	192,90

DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035000
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2


84650000001-9 92900313221-4 74220090771-2 98238800100-9



B - TE-11 - V07145 - 13 2020 OI MÓVEL GAD - MODM - RO 000006 A0462 - CLASSE C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 05869 - FOLHA: 29807

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel 16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	82,76
	0000000002	Oi Fixo Assinatura com franquia de minutos Serviços Digitais do Oi Fixo	49,70
	0000000003	Oi Internet Assinatura Banda Larga 2 Mb Oi Leitura	60,44
SUBTOTAL DO PLANO			192,90

NÚMEROS  [47] 98479-2982**TOTAL DO PLANO** 192,90**TOTAL DA FATURA** 192,90 **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: 80508kb							
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							192,90

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.34.56
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8465000001-9 92900313221-4
74220090771-2 98238800100-9
Data do pagamento 02/09/2021
Valor Total 192,90

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.

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	02/09/2021 11:20:35
	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/09/2021 11:34:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/08/2021,Valor Total: R\$165,10, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.763

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES

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

47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.763

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0825 0148 6200 0102 5500 1000 0017 6314 9493 5156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210162146928 31/08/2021 15:22:34

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/ID/Estrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

31/08/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/08/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:22:32

FATURA/DUPLICATA

001	05/09/21	R\$ 64,50	002	05/09/21	R\$ 100,60
-----	----------	-----------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	165,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,10

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3234	SABAO EM PO BRILHANTE 800KG	34022000	0400	5102	PC	5,0000	12,9000	64,50	0,00	0,00	0,00	0	0	16,74
4305	P. TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	5,0000	11,1800	55,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4325	AROMATIZANTE QUIMAK COALA 140ML TALCO	38089429	0400	5102	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4324	AROMATIZANTE QUIMAK COALA 140ML FLORAL	38089429	0400	5102	UN	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
COBRAR PROXIMO PEDIDO VENDA: 7648, 7725

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 31/08/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332021118839679017
02/09/2021 11:41:29**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 90.210
Valor 165,10
Data transferência 02/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED6E7B6E07010E6F

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
14904

Série: E

Data Emissão: **03/09/2021**

Certificação: **87A71-AAD49**

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: **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@organizzecontabilidade.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	266,4600	266,46

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 266,46	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 266,46
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 266,46	Alíquota: 3,5196%	Valor do ISS: R\$ 9,38
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\$ 266,46

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/09/2021 11:21:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 03/09/2021 às 11:21:58

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14904
Certificação
87A71-AAD49

Data

Assinatura do Recebedor

**Transferências entre contas correntes BB**G336031146011272011
03/09/2021 11:55:21**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 266,46
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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000055638 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

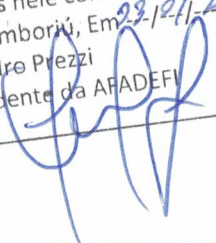
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000055638 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0556 3810 2013 4090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Papeleria COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
N.FISCAL REF CUPOM		342210164831492 03/09/2021 11:13:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	03/09/2021
AFADEFI			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	CENTRO	88330-000	03/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			11:12:41

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	380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				380,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
20839	TONER HP CF283A REC. PRETO	84439933	0102	5929	UN	4,0000	35,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
28144	PASTA SUSPENSIVA KRAFT DELLO AVULSA	48209000	0102	5929	UN	10,0000	2,0100	20,10	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, Camboriu, Em 03/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 147969) - Parcela.: 001 Vecto.: 03/09/2021 Valor.: 380,00 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 147969 Val Aprox Tributos R\$ 124,14 (32,67%) 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**G336031146011272015
03/09/2021 11:58:12**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 90.301
Valor 380,00
Data transferência 03/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA2759BA38E9525B


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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528			6 - VALOR DO INSS	3.116,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
20/09/2021			8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	3.116,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528			6 - VALOR DO INSS	3.116,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
20/09/2021			8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	3.116,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

Balneário, Camboriú, Em 08/09/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADER
 Assinatura: _____



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G337081634940338007
08/09/2021 16:41:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
5271X05271 0004

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	08/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: E.E89.96D.B0A.275.13B
=====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.38
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: E.E89.96D.B0A.275.13B
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo J1zcUOAjqCz00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 09/09/2021 às 08:59:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DA49F05D3C8C6819.

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:	08/2021
NRA:	J1zcUOAjqCz00004
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.

- MF
FEDERAL DO BRASIL - RFB
/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 09/09/2021
HORA: 08:58:16
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

21

	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
62,00	APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
			0,00	0,00	3.062,00	0,00

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 Nº CONTRÓLE: JTSF5UW1WBq0000-1
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	3.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.062,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA 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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÂL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
ADRIANO DOS SANTOS	0,00	124.83172.22-0	0,00	400,00	13			0,00	02238
2.000,00		0,00		400,00				0,00	0,00
BIANCA MULIER TERRASSAN CAMPOS	0,00	137.49910.72-2	0,00	440,00	13			0,00	02515
2.200,00		0,00		440,00				0,00	0,00
CINTRA GOMES	0,00	127.35374.72-8	0,00	800,00	13			0,00	02236
4.000,00		0,00		800,00				0,00	0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	0,00	207.63803.39-6	0,00	650,00	13			0,00	03515
3.250,00		0,00		650,00				0,00	0,00
NARYAN MARTINS FLORES	0,00	140.04231.72-4	0,00	580,00	13			0,00	02236
2.900,00		0,00		580,00				0,00	0,00
VANESSA NEIDE RHEINNS MOCELLIN	0,00	125.22749.89-9	0,00	192,00	13			0,00	02516
960,00		0,00		192,00				0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 3.062,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: JSFESUW1wBq0000-1 N° ARQUIVO: J1zcu0A5qCz0000-4
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	6	15.310,00	0,00	15.310,00	0,00
TOTALS:	6	15.310,00	0,00	15.310,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: JStESUW1wBq0000-1 N° ARQUIVO: J1zCU0A1qCz0000-4
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: JSFESUW1wBq0000-1
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.062,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.062,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILIANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERINIDADE: 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) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	15:	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	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

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

Balneário, Camboriú, Em 03/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G337081634940338010
08/09/2021 16:50:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.31
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 08/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.48C.B30.9C6.B45.212
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 090802
=====

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	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
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	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
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 08/09/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G337081634940338013
08/09/2021 16:52:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.00
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
PERIODO DE APURACAO	31/08/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.CEE.4DA.8C9.921.5AE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090803

=====

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	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
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

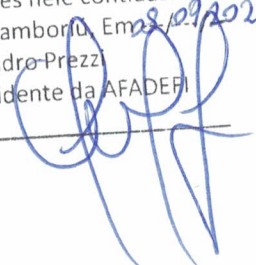
ATENÇÃO

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	31/08/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/09/2021
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)	

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

Balneário, Camboriú, Em 15/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G337081634940338015
08/09/2021 16:53:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.25
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 08/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DE RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 68,40

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.676.F82.03D.21B.DAC

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090804

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Cópias na folha posterior

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.068013 9 87390000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000002068
Número do documento 09-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/09/2021	Valor documento 600,00		
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9						

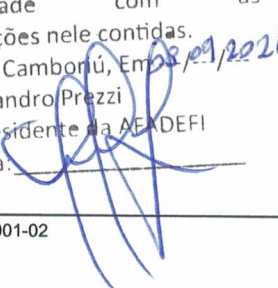
Autenticação Mecânica

Cópias na folha posterior



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.068013 9 87390000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/09/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 08/09/2021	Nº do Documento 09-2021/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 08/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000002068
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 08/09/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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 149

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

Baln. Camboriú, 06 de Setembro de 2021

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05 405 021/0001.02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		Escrituração Contábil ME, 08/2021		60,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	60,00
NÃO VALE COMO RECIBO	R\$	
	IMP. MUN.....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	60,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - N.º da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, em 08/09/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Boletos, Convênios e outros

G337081634940338022
08/09/2021 16:59:5208/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:54
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500002068013987390000060000

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 90.805

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00
=====NR.AUTENTICACAO 3.C47.AED.1C7.82F.DEF
=====

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.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/09/2021, Valor Total: R\$250,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.773

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA
 BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES
 RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472
 BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC
 CEP 88311-300
 47 3948-9682 / 47 9 9911-8917

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.001.773

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0017 7317 6124 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210165086976 03/09/2021 15:18:22

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/dEstrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

03/09/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/09/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:18:25

FATURA/DUPLICATA

001 03/09/21 R\$ 250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	250,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	250,00

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	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	P. TOALHA INTERF. RENOVA 2000F. DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0
4305	P. TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD 1.000 FOLHAS QUALILUX	48182000	0400	5102	UN	5,0000	11,1800	55,90	0,00	0,00	0,00	0	0
4278	ÁGUA SANITÁRIA FLORES DO VALLE 5L	28289011	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1149	BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	1,0000	69,3000	69,30	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/09/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEFI
 Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
 VENDA: 7775

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333101145038524012
10/09/2021 12:00:12**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 91.001
Valor 250,00
Data transferência 10/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B0DC21920ED47DCC

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