



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 0092021

Balneário Camboriú, 13 de outubro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 9º (nona) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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



AFADEFI

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

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

Ofício nº 0092021

Balneário Camboriú, 13 de outubro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezessete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 9º (nona) 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: 06/10/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº DATA: Parcela 09 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	06/10/2021	Parcela nº 09 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
RPA:	07/10/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:15	07/10/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:15	07/10/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:06	07/10/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:06	07/10/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
RPA:	07/10/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	07/10/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 273,49
FATURA	07/10/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 124,01
FATURA	07/10/2021	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 77,11
FATURA	07/10/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 172,95
NF:000001838	07/10/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 103,10
NF:000001859	07/10/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 33,80
GUIA	07/10/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.116,00
DARF	07/10/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	07/10/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	07/10/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
NF:150	07/10/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
BOLETO	07/10/2021	Pgto telefone celular da entidade		R\$ 21,91
NF: 000695490	08/10/2021	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R\$ 400,00
NF:000056449	08/10/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 300,63
NF:000001880	08/10/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 160,00
NF:000001880	08/10/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 36,00
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de outubro 2021


EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.


MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				06/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
07/10/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	200.001	2.747,60 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/10/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				07/10 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.703	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.704	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.705	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
07/10/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.706	273,49 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/10/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	100.707	124,01 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
07/10/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.708	77,11 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
07/10/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.709	172,95 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.710	103,10 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.711	33,80 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
07/10/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	100.712	3.116,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2021			
07/10/2021		0000	13105	375 Impostos	100.713	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/10/2021		0000	13105	375 Impostos	100.714	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/10/2021		0000	13105	375 Impostos	100.715	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
07/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.716	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
07/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.717	2.747,60 D	

			104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
07/10/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO PR/SC	100.718	21,91 D	896,63 C
08/10/2021	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	400,00 D	
			077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
08/10/2021	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	300,63 D	
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
08/10/2021	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.803	160,00 D	
			085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
08/10/2021	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.804	36,00 D	
			085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
08/10/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
						0,00 C
Saldo						0,00
Juros *						29/10/2021
Data de Debito de Juros						0,00
IOF *						01/11/2021
Data de Debito de IOF						

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 9º (nona) 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 13 dias do mês de outubro 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 13 dias do mês de outubro 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 9º (nona) 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 20/10/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 13 de outubro 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 9ª (nona) 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, 13 de outubro 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 01/09/2021 A 30/09/2021 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



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	183	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	134	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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



AFADEFI

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	74	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	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				182			186
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							227
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	258	143	38	32			471
	Realizado	190	125	27	77			419

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	75	38				263
	Realizado	102	51	27				183
Psicologia	Previsto	70	36	00				106
	Realizado	50	42	00	42			134
fonoaudiologia	Previsto	38	32	00				74
	Realizado	38	32	00				74
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.	SETEMBRO 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\$ 1.069,47
Material de Consumo.	R\$ 300,63
Materiais de limpeza	R\$ 332,90
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	SETEMBRO 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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
BRAVYAN												
Helena												
Henrique												
Antony												
Kaue												
Kevin												
Loranna												
Gabriel Eduardo												
Pablo Pires												
Renan												
Richard												
Isabela												
marlon												
ALICE												
<p>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____</p> <p>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____</p>												
Brenda												
Eric												
Gustavo J.												
João Pedro												
Leonardo												
Luan												
Tamires												
<p>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____</p> <p>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____</p>												
<p>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____</p> <p>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____</p>												
Jean												
Luiz Philipe												
GABRIELA												
Ana Flavia												
<p>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____</p> <p>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____</p>												

LEGENDA: F - Faltia FJ - Faltia Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Interferença Escolar

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



CRIANÇA	SEMANAIS					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
BRAYAN						01	01		
Helena						00	00		
Henrique						01	01		
Antony						00	01		
Kaue						01	01		
Kevin						01	01		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo						02	02		
Pablo Pires						01	01		
Renan						01	01		
Richard						00	01		
Isabela						00	01		
marlon						00	01		
ALICE						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01									

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

LEGENDA:
 f - Faltas justificadas
 D - Devolutiva
 G - Grupo
 IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA

Mês: Setembro/20



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camboriú - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05469334/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 3.398 de 22/05/2005
Unidade Pública Federal n.º 98026/00411/92006-00

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:					
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexa	Sábado	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexa	Sábado
BRAYAN	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Helena	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Henrique	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Antony	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Kaue	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Kevin	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Loranna	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Gabriel Eduardo	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Pablo Pires	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Renan	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Richard	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Isabela	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
marlon	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
ALICE	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Brenda	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Eric	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Gustavo J.	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
João Pedro	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Leonardo	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Luan	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Tamires	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 128
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 128
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 128
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 128
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 04
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 132

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



FOLHA PONTO: CINIRA GOMES
FISIOTERAPIA

MÊS: Setembro/20

CRIANÇA	MÊS: Setembro/20						REALIZADO MÊS				
	Segunda (02)	Terça (03)	Quarta (04)	Quinta (05)	Sexta (06)	Sábado (07)					
BRAYAN											
Helena	Michelle										
Henrique											
Antony											
Kaue											
Kevin											
Loranna											
Gabriel Eduardo	GABRIEL										
Pablo Pires											
Renan	RENAN										
Richard	Richard										
Isabela											
marlon											
ALICE											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02							02				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02							02				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 02							02				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 02							02				
ADOLESCENTE	Quarta (11)						Quinta (12)	Sexta (13)	Sábado (14)	Sábado (15)	Realizado Mês
Brenda	BRENDA										
Eric	Eric										
Gustavo J.											
João Pedro											
Leonardo	LEO										
Luan											
Tamires	Guiana										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01							01				
JOVEM	Segunda (20)						Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	Realizado Mês
Jean											
Luiz Philipe											
GABRIELA											
Ana Flavia											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01							01				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 04							04				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 04							04				

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



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						04	02		
Helena	Michelle					04	04		
Henrique	Versus		Versus			02	02		
Antony						00	04		
Kaue		Kaue				02	02		
Kevin	Kevin Lourenço			Kevin Lourenço		02	02		
Loranna						02	02		
Gabriel Eduardo	ADRIEL		ADRIEL			02	02		
Pablo Pires			Falta		Falta	02	02		
Renan						00	02		
Richard						01	02		
Isabela						00	04		
marlon						00	04		
ALICE						01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 27			
Brenda						02	02		
Eric		ERIC				04	04		
Gustavo J.						00	04		
João Pedro						00	04		
Leonardo		LEO				01	02		
Luan						00	02		
Tamires	Guiana		Guiana			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 19			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04			
JOVEM	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	04		
Luz Philippe		Luz Philippe				01	04		
GABRIELA						01	04		
Ana Flavia						01	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM) 97
 PCV - 158



CRIANÇA	Segunda ()			Terça ()			Quarta (01)			Quinta (02)			Sexta (03)			ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno							LUISA									00	00		
Lúisa							LUISA									00	00		
Guilherme Moraes							LUISA									00	00		
Otavio							OTAVIO									00	00		
Natália																00	00		
Ana Clara																00	00		
Guilherme S																00	00		
THALES																00	00		
Joao eduardo																00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:																			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:																			
ADOLESCENTE	Segunda ()			Terça ()			Quarta (01)			Quinta (02)			Sexta (03)			ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan																00	00		
Gabriel Prezzi																00	00		
Carolline																00	00		
Lucas																00	00		
Carolina																00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																			
JOVEM	Segunda ()			Terça ()			Quarta (01)			Quinta (02)			Sexta (03)			ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY																01	01		
MATHEUS																01	01		
MIKE																00	00		
KARISE																01	01		
SUELEN																00	00		
TAUAN																01	01		
PAULINA																01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:																			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:																			

LEGENDA: F - Faltas; FJ - Faltas justificadas; D - Descontativa; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 00

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 05

19

14 de Setembro de 2021

Shantylis Utalianski Gomes

CREFITO - 209552

FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA

Mês: Setembro 2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005
 Unidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

NOME	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado					
CRIANÇA	06	07	06	08	10		06	07	06	08	10		00	00			
Guilherme Pagno																	
Lúisa																	
Guilherme Moraes																	
Olavio																	
Natália																	
Ana Clara																	
Guilherme S																	
THALES																	
Joao eduardo																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA						01	01				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE						00	01				
JOVEM	06	07	06	08	10		06	07	06	08	10		00	01			
GABRIELY																	
MATHEUS																	
MIKE																	
KARISE																	
SUELEN																	
TAUAN																	
PAULINA																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM						01	01				

LEGENDA: F - Faltas; PJ - Faltas justificadas; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 36

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 36

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 01

CRÉDITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA

Mês: Setembro 2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balaieiro, Camboriú - SC
 CNPJ: 054050390001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal nº 98025.004119/2006-00

NOME	CRIANÇA					ADOLESCENTE					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSUAIS CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSUAIS ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE	
	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)					ATENDIMENTO
Guilherme Pagno	MIRISSA		WISSA								01	01	01	01	
Lúisa											01	01	01	01	
Guilherme Moraes											01	01	01	01	
Otávio											01	01	01	01	
Natália											01	01	01	01	
Ana Clara											01	01	01	01	
Guilherme S											01	01	01	01	
THALES											01	01	01	01	
João Eduardo											01	01	01	01	
DANIEL															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 17															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17															
ADOLESCENTE															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05															
Bryan		Bryan									01	01	01	01	
Gabriel Prezzi		GABRIEL									01	01	01	01	
Caroline											01	01	01	01	
Lucas											01	01	01	01	
Carolina											01	01	01	01	
JOVEM															
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05															
GABRIELY											01	01	01	01	
MATHEUS											01	01	01	01	
MIKE											01	01	01	01	
KARISE											01	01	01	01	
SUELEN											01	01	01	01	
TAUAN											01	01	01	01	
PAULINA											01	01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 05															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05															

LEGENDA: F - Faltas; EJ - Faltas Justificadas; D - Desvoluntária; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar

DIA GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Nov 2021

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA
MÊS: Setembro 2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/13/2006-00

CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	Sábado (25)				
Guilherme Pagno	20/20						21	21	21	21
Luisa	20/20						20	20	20	20
Guilherme Moraes							20	20	20	20
Otávio							20	20	20	20
Natália							20	20	20	20
Ana Clara							20	20	20	20
Guilherme S							20	20	20	20
THALES							20	20	20	20
Joao eduardo							20	20	20	20
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA										

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 0

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 20

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 20

Naryan Martins Flores
CREMTO - 2109552

FOLHA PONTO: MARYAN MARTINS FLORES

FISIOTERAPIA



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-1/21/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/08/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 98026.004/119/2006-00

MÊS: Setembro 2021

CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	Sábado (26)				
Guilherme Pagno	21	22	23	24	25	26	01	01		
Luisa	21	22	23	24	25	26	01	01		
Guilherme Moraes	21	22	23	24	25	26	01	01		
Otavio	21	22	23	24	25	26	01	01		
Natália	21	22	23	24	25	26	01	01		
Ana Clara	21	22	23	24	25	26	01	01		
Guilherme S	21	22	23	24	25	26	01	01		
THALES	21	22	23	24	25	26	01	01		
Joao eduardo	21	22	23	24	25	26	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	Sábado (01)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan	27	28	29	30	31	01	01	01		
Gabriel Prezzi	27	28	29	30	31	01	01	01		
Caroline	27	28	29	30	31	01	01	01		
Lucas	27	28	29	30	31	01	01	01		
Carolina	27	28	29	30	31	01	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM:										

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: 06

Maryan Martins Flores
 CREFITO - 209952
 FISIOTERAPEUTA



AFADefi

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

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

Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

Mês Setembro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cláudia	03/09	16:00	[Assinatura]
02	Cláudia	10/09	16:00	[Assinatura]
03	Cláudia	18/09	16:00	Fiz sem competência
04	Cláudia	24/09	16:00	[Assinatura]
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

TOTAL ATENDIMENTOS: 03

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

Nave
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



AFADefi

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

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

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

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

Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

Mês agosto 2021.

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

TOTAL ATENDIMENTOS: 04

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

E-mail – afadefi_bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Nari
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



CRIANÇA	SEMANAIS JOVEM					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Lúisa			LUIZA	02	03	01	01	05	05
Richard				RICARDO		01	01	05	05
Kevin						01	01	05	05
Ana Clara						01	01	05	05
Lorana						01	01	05	05
Helena						01	01	05	05
Isabela						01	01	05	05
Antony						01	01	05	05
Guilherme P						01	01	05	05
Gabriel Eduardo						01	01	05	05
Otávio						01	01	05	05
Guilherme M						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	05	05
Brayan						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
João Eduardo						01	01	05	05
Marlon						01	01	05	05
Henrique						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 49
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 27

LEGENDA: F: Faltas D: Devolutiva G: Grupo

AF: Intervenção Escrita

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 139 atend

Atendimento familiar = 42

Previstos = 49
 Realizados = 27
 P = 85
 O = 09

Total



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA				
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	sexta
Lúisa										
Richard										
Kevin										
Ana Clara										
Lorana										
Helena										
Isabela										
Antony										
Guilherme P										
Gabriel Eduardo										
Otávio										
Guilherme M										
Guilherme S										
Brayan										
Kaue										
João Eduardo										
Marlon										
Henrique										
Nesse										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA					
ATENDIMENTO					ATENDIMENTO					
PREVISTO					PREVISTO					
PREVISTO MÊS					PREVISTO MÊS					
REALIZADO MÊS					REALIZADO MÊS					
Allana										
Leonardo										
Gustavo										
Brenda										
Caroline										
Milke										
Mathheus										
Maria Fernanda										
Gabriela Ribas										
Gabrielly										
Gabriel Santos										
Lucas										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM					
ATENDIMENTO					ATENDIMENTO					
PREVISTO					PREVISTO					
PREVISTO MÊS					PREVISTO MÊS					
REALIZADO MÊS					REALIZADO MÊS					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM					
ATENDIMENTO					ATENDIMENTO					
PREVISTO					PREVISTO					
PREVISTO MÊS					PREVISTO MÊS					
REALIZADO MÊS					REALIZADO MÊS					

LEGENDA: F - Falta; JF - Faltou justificada; D - Desculpa; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar; TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):



CRIANÇA	Segunda (A)	Terça (B)	Quarta (C)	Quinta (D)	Sexta (E)	TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS CRIANÇA		TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS JOVEM	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO
Luísa			• LUISA	• REAPROD		01	01		
Richard	• OF			• A. V. V. A		01	01		
Kevin									
Ana Clara	• OF								
Lorana									
Helena					• MATEU	01	01		
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo					• OTAVIO	01	01		
Otávio			• GUY			01	01		
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique				• DAVI		01	01		
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS CRIANÇA						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS JOVEM									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM									
Allana			• ALLANA	• LEO		01	01		
Leonardo									
Gustavo									
Brenda	• BRÉNDIA					01	01		
Caroline				• CAROLINE		01	01		
Caroline				• MIKE		01	01		
Mike									
Mathheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Gabriel Santos									
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM						01	01		

LEGENDA:	TOTAL ATENDIMENTOS PRESTADOS SEMANAIS JOVEM		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM	
	F - Faltas	P - Devolutiva	G - Grupo	I - Intervenção Escolar
F - Faltas				
P - Devolutiva				
G - Grupo				
I - Intervenção Escolar				
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA JOVEM ADULTO):				



CRIANÇA	Segunda (20)	Terça	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA	RENATA		01	01		
Richard				RENATA		01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela					MICHELLE	01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo					OTAVIO	01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
Lucas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA JOVEM E ADULTO						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA JOVEM E ADULTO						01	01		

LEGENDA:
 F - Falta
 F1 - Falta justificada
 D - Desculpa
 S - Grupo
 I - Intervenção Escolar

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	CRIANÇA		JOVEM	
						ATENDIMENTO	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO
Luisa			LUISA	KEFFARD		01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara						01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique						01	01		
Deusa						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO)						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO)	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO)						01	01	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO)	

LEGENDA: F: Falta justificada D: Desolurna G: Grupo I: Intervenção Escolar

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 nº 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMAS

Mês Setembro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rubra Nayara P. Pessa	02/09/2021	8:00	Rubra
02	Kelion Nimesek Silva	02/09/2021	9:00	Kelion
03	Karoly Cristina P. Costa	02/09/2021	11:15	Karoly
04	maria Regina	02/09/2021	13:30	maria Regina
05	marlene V. Lopes	03/09/2021	11:15	marlene V. Lopes
06	Beatriz B. Benzberg	03/09/2021	13:30	Beatriz
07	Louciaine de Amaral	03/09/2021	14:15	Louciaine
08	maria Regina	09/09/2021	13:30	maria Regina
09	Beatriz B. Benzberg	10/09/2021	13:30	Beatriz
10	Louciaine de Amaral	10/09/2021	14:15	Louciaine
11	Gabriela M. da Silveira	13/09/2021	9:00	Gabriela
12	Michelle P. Brussoni	13/09/2021	10:30	Michelle P. Brussoni
13	Luana da Paz	13/09/2021	15:00	Luana
14	maria Regina	13/09/2021	16:00	maria Regina
15	Vanessa Moraes	15/09/2021	10:30	Vanessa Moraes
16	Rubra N. Pereira Pessa	16/09/2021	8:00	Rubra
17	Karoly Cristina P. Costa	16/09/2021	11:15	Karoly
18	maria Regina	16/09/2021	13:30	maria Regina
19	Beatriz B. Benzberg	17/09/2021	13:30	Beatriz
20	Karoly Cristina P. Costa	23/09/2021	11:15	Karoly
21	maria Regina	23/09/2021	13:30	maria Regina
22	Daniela (Tullio)	24/09/2021	8:00	Daniela
23	Silvia L. S. Soares	24/09/2021	11:15	Silvia
24	Louciaine Amaral	24/09/2021	14:15	Louciaine
25	Luana A. B. Dalvada	24/09/2021	16:45	Luana A. B. Dalvada
26	Rubra N. Pereira Pessa	30/09/2021	8:00	Rubra
27	Clemie B. P. da Silva	30/09/2021	9:45	Clemie
28	Karoly Cristina P. Costa	30/09/2021	11:15	Karoly
29	Kelion Nimesek Silva	09/10/2021	11:05	Kelion
30	Gabriela (Kum)	20/10/2021	8:10	Gabriela

Total de Atendimentos: 42 P = 27 O = 15

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

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



AFADefi

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

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

Atendimento Familiar - CMAS

Mês Setembro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rosane (Richard)	20/09/2021	16:18	Online
02	Sidney (Tulio)	18/09/2021	8:00	Online
03	Sidney (Tulio)	20/09/2021	7:23	Online
04	Sidney (Tulio)	22/09/2021	6:57	Online
05	Edineia (Dani)	02/09/2021	10:55	Online
06	Edineia (Dani)	15/09/2021	16:00	Online
07	Edineia (Dani)	17/09/2021	09:13	Online
08	Edineia (Dani)	22/09/2021	11:52	Online
09	Luciana (Lorena)	09/09/2021	8:12	Online
10	Michelle (Helena)	22/09/2021	18:12	Online
11	Cristiane (Luiza)	21/09/2021	14:49	Online
12	Cristiane (Luiza)	28/09/2021	08:24	Online
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: _____

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

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



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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 05

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70

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



AFADFEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balsarão Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º 88026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF 3-11693

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()					
Ana Clara											01	01	05	05	
Brayan															
Davi Lucas											01	01	05	05	
Antony															
Helena															
Henrique															
Kaue											01	01	05	05	
Loranna															
Renan S											01	01	05	05	
Guilherme S											01	01	05	05	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE															
Brenda															
Gabriela Ribas															
Gabriel Prezzi															
Kevin											01	01	05	05	
João Pedro											01	01	05	05	
Richard											01	01	05	05	
Lucas											01	01	05	05	
Carolina											01	01	04	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE															

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

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 32

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 32

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70

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



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

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	13			16		01	01	05	05
Brayan				16		01	01	02	02
Davi Lucas				16		01	01	05	05
Antony						-	-	-	-
Helena						01	01	03	03
Henrique						01	01	03	03
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	03	03
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	02	02
Alice						01	01	01	01
Guilherme P.						01	01	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 13									
Brenda						01	01	03	03
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi						01	01	03	03
Kevin						01	01	05	05
João Pedro						01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 03

LEGENDA: F - Faltas FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			REALIZADO MÊS
	Segunda (20)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (23)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan	<i>mp</i>					01	01	02	02
Davi Lucas						01	01	05	05
Antony						01	01	05	05
Helena	<i>Michelle</i>					01	01	03	03
Henrique	<i>Venessa</i>					01	01	03	03
Kaue						01	01	05	05
Loranna	<i>LORANNA</i>					01	01	03	03
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S						01	01	02	02
<i>Alceia</i>	<i>FS</i>					0	0	01	01
<i>Guilherme P.</i>	<i>FS</i>					0	0	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE			02
Brenda	<i>BRENDA</i>					01	01	03	03
Gabriela Ribas						0			
Gabriel Prezzi	<i>GABRIEL</i>					01	01	03	03
Kevin						01	01	05	05
João Pedro						01	01	05	05
Richard						01	01	05	05
Lucas						01	01	05	05
Carolina						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 30

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS

FONOAUDILOGIA

Mês: setembro/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balsaeno Camboriú - SC
 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Foneaudiólogo
 CREA 3-11693

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	05	05
Brayan	FS			AVVA		0	0	02	02
Davi Lucas				DAVI		01	01	05	05
Antony						—	—	—	—
Helena						—	—	—	—
Henrique	Verusca					01	01	03	03
Kaue						01	01	03	03
Loranna				Paralelo		01	01	05	05
Renan S	LOBANNA					01	01	03	03
Guilherme S				Regina		01	01	05	05
Alleg	FS			FS		0	0	02	02
Guilherme P	Miriam					0	0	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						08	08	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						07	07	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						02	02	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						02	02	04	04
Brenda				BRENDA		01	01	03	03
Gabriela Ribas						01	01	02	02
Gabriel Prezzi				GABRIEL		01	01	03	03
Levin						01	01	05	05
João Pedro				João		01	01	05	05
Richard				RICHARD		01	01	05	05
Lucas				LUCA S		01	01	05	05
Broolina						00	00	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 70



Transferências entre contas correntes BB

G333070802110568008
07/10/2021 08:08:05

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

Bora participar da MPE Week? O BB te ajuda a
vender mais e sua empresa ainda concorre a
premios de R\$50 mil. Acesse bb.com.br/mpeweek

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 09/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

SOMA R\$ 440,00

Valor líquido R\$ 1.760,00

Assinatura

Nome completo

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	

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES
Nome Fantasia: CINIRA GOMES
CNPJ/CPF: ██████████
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
Endereço: RUA 1500
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
4.000,0000

Total R\$
4.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 27/09/2021
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	

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Mês de Competência: 09/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: Observações:
Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
Data Geração: 27/09/2021 08:38:31

Impresso em: 30/09/2021 às 11:54:38

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

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.
_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15
Certificação
F8C17-2B81B



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330708021105681
07/10/2021 08:10:19

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 100.701
Valor 3.126,80
Data transferência 07/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C18E9EE9AB914C83

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

Qualidade de Serviço 0000 700 5070

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: 09/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ELIZA REGINA GOMES**
Nome Fantasia: **ELIZA REGINA GOMES BAZEI**
CNPJ/CPF: **[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**
Endereço: **RUA 1500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **afadefi.bal@hotmail.com**

Insc. Municipal: **105648**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 09/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 09/2021	Sim	1,00	3.520,0000	3.520,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 27/09/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 3.520,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.520,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.520,00	Aliquota: 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

4.16 - Psicologia.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **27/09/2021 16:31:26**



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360714014010041
07/10/2021 14:06:53

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 100.717
Valor 2.747,60
Data transferência 07/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82472C1EBBA96C2C

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 09/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

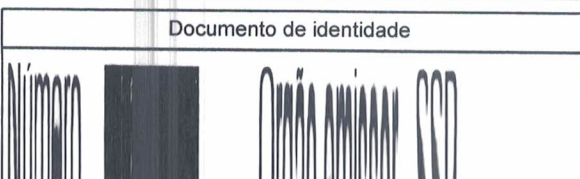
III Inss Contribuinte Individual	R\$	704,00
IV I.R.	R\$	68,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	772,40

Valor líquido R\$ 2.747,60

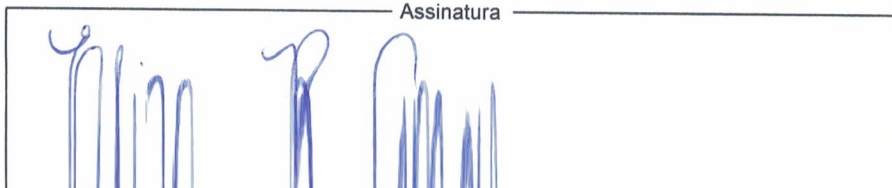
Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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



Assinatura





TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330708021105681
07/10/2021 08:15:40

Debitado

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADFI 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 100.703

Valor 1.600,00

Data transferência 07/10/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

0CEDFD45A526956D

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Quilômetro BR 0800 729 6270

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro talão	
Nro recibo	

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

Recibi 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: 09/2021

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

Carretereiro (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	Orgão emissor SESP
Número	3052857

Localidade	BALNEARIO CAMBORIU
Data	

ESPECIFICAÇÃO		Centro de custo: 1 - CMAS 1	
I	Valor do serviço prestado	R\$	2.000,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
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\$	2.000,00
DESCONTO			
SOMA		R\$	2.000,00
Valor líquido		R\$	1.600,00

Assinatura

Adriano dos Santos

ADRIANO DOS SANTOS

Nome completo



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**

Endereço: **RUA 1500**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Insc. Municipal: **105648**

Insc. Estadual:

Nº: **1837**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-528**

Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE TRABALHO DE FISIOTERAPIA DO MÊS DE SETEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MÊS DE SETEMBRO	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 07/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2021**

Recolhimento: **Sem Retenção**

CNAE:

Observações:

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

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

Data Geração: **27/09/2021 11:47:20**

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: **6**

Certificação
FBA56-5A5B0



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330708021105681
07/10/2021 08:17:10

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 100.704
Valor 2.288,80
Data transferência 07/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 28BE47BE2ADEC889

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Quiladaria BR 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\$ 2.288,80** (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 09/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Documento de identidade
Número ██████████ Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Naryan m flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3330708021105681
07/10/2021 08:18:55

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 100.705
Valor 768,00
Data transferência 07/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 77B83300CC49422C

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

Dependentes: 0 Competência: 09/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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: 125.22749.89.9
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número ██████████ Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura *Vanessa NR Moelin*
Nome completo VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.13.03
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8369000002-4 73490162000-9
00101020217-2 64794447666-0

Data do pagamento 07/10/2021
Valor em Dinheiro 273,49
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 273,49

DOCUMENTO: 100706
AUTENTICACAO SISBB:
B.ECC.C4D.C23.C6C.C5C

Bora participar da MPE Week? O BB te ajuda a vender mais e sua empresa ainda concorre a premios de R\$50 mil. Acesse bb.com.br/mpeweek

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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



FAT-01-20217647944476-66
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 87890143

Mês/Ano - Fatura 09/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAFADEFI 05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330603-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo

Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 293/293 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 24331 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 24038 Consumo Médio Diário (kWh): 9,16 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

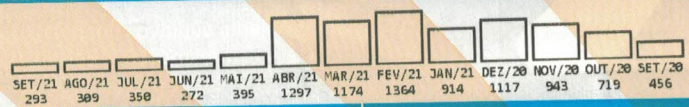
Datas Importantes

Indicadores de Continuidade

		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	12/08/2021	DUL/21			
Leit. Atual:	13/09/2021	FIC	4,71	9,43	18,86
Emissão/Apresentação:	13/09/2021	DMIC	3,11	6,22	12,45
Próx. Leitura:	13/10/2021	Conj.ANEEL	2,60		0,00

CAMBORIÚ CM (R\$): 81,05

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	293		0,725051		212,44
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					46,15
Subtotal 1					258,59

COSIP

Subtotal 2 14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	119,64	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	10,90	TUSD 0,244850
ENC. SETORIAIS	25,93	SOMA DEMONSTRATIVO 258,59
		TE 0,28739

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	268,69	26	69,83
PIS/PASEP	268,69	0,47	1,26
COFINS	268,69	2,15	5,77

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:13/08-13/09
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME (essa regra nao se aplica para os consumidores de baixa renda).

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 10/10/2021
Valor Total a pagar R\$ 273,49

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 01/09/2021

2EAB.80AD.D7ED.CA91.A7C6.9D62.5AD8.DE73



Comprovante de Arrecadação
Autenticatório Verbo
24331-293-000-09-54.26

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

Número da Fatura 01-20217647944476-66 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 273,49

83690000002 4 73490162000 9 00101020217 2 64794447666 0





Boletos, Convênios e outros



Empresa Municipal de Água e Saneamento

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

ES 4.21243.1 - 11/09/2021 10:58:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.14.37
5271X05271

Nº Ref:
G23-142 set/21

Fatura de Água / Esgoto

Matricula
00840405-4

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 8267000001-9 24011027000-8
00000001084-3 04052109100-5

Data do pagamento 07/10/2021
Valor em Dinheiro 124,01
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 124,01

DOCUMENTO: 100707
AUTENTICACAO SISBB:
8.1C2.098.BB7.B75.089

Bora participar da MPE Week? O BB te ajuda a vender mais e sua empresa ainda concorre a premios de R\$50 mil. Acesse bb.com.br/mpeweek

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

5405039000102

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

VENCIMENTO
09/10/2021

TOTAL A PAGAR
R\$ 124,01

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	08/2021	8	1971
Leitura mês	: 1988 11/09/2021	07/2021	11	1963
Leitura ant.	: 1971 11/08/2021	06/2021	8	1952
Consumo	: 17 m3	05/2021	10	1944
Dias de consumo:	31 dias	04/2021	13	1934
Média mensal	: 10 m3	03/2021	11	1921
Média diária	: 1 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 17,17
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 13,74
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (09/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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 escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 30,91	1,00%	R\$ 0,31
COFINS	R\$ 30,91	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. ALTO CONSUMO

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2109
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref: DV
09/10/2021	R\$ 124,01	09/2021 1

8267000001-9 24011027000-8 00000001084-3 04052109100-5



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/09/2021, Valor Total: R\$ 103,10, Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.001.838
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC CEP 89311-300 47 3948-9682 / 47 9 9911-9317		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.838 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0018 3813 6402 0812 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210180709726 27/09/2021 17:05:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	

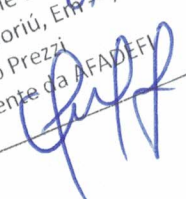
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CNPJ/CPF/IDE estrangeiro 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO 27/09/2021
ENDEREÇO R 1500, 1837		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE/FAX (47)3366-0678	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:05:37

FATURA/DUPLICATA 001 27/09/21 R\$ 103,10			
--	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 18,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 172,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 69,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 103,10	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	4,38	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	6,0000	1,3500	3,26	8,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1909	BOM AR ULTRA FRESH TALCO	35069190	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	8,76	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	4,63
1903	BOM AR ULTRA FRESH CAPIM LIMAO	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	8,76	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	6,0000	7,5000	18,09	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0	1,89
2213	DETERGENTE CLORADO BRAVA 5L	34029090	0400	5102	UN	2,0000	22,5000	18,09	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0	11,68
690	ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL	68053090	0400	5102	UN	20,0000	0,9900	7,96	19,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, em 27/09/2021
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFY
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## DESCONTO DE 69,90 REF PEDIDO PASSADO. VENDA: 7906	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DOC ou TED Eletrônico**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
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.710
Valor 103,10
Destinação 0
Data transferência 07/10/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB CD3473614C1FDBF3

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/10/2021 09:26:30

07/10/2021 09:44:40

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:30/09/2021, Valor Total: R\$33,80, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.859

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA
MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS

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

47 9348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.859

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0925 0148 6200 0102 5500 1000 0018 5914 6565 9118

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210183691019 30/09/2021 16:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

30/09/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/09/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:23:11

FATURA/DUPLICATA

001 05/10/21 R\$ 33,80

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

33,80

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

33,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-sem transp

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	16,9000	33,80	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 30/09/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##
VENDA: 7929

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico**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
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.711
Valor 33,80
Destinação 0
Data transferência 07/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6A67FE5D782E6181

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/10/2021 09:28:25

07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo A0IZKciPv0600008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/10/2021 às 14:58:03.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA6C32C0D397E415.

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:	09/2021
NRA:	A0IZKciPv0600008
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	DEB FPAS	DA RETENÇÃO	DEB FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0,00	2305	639
3.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: NTfXn20raF0000-8
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO AROUVO 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 CONCESSAO, 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 COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA 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 EGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANO DOS SANTOS	2.000,00	0,00	124.83172.22-0	0,00	400,00	13	0,00	02238	0,00	02515	0,00	02515
BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS	2.200,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	440,00	13	0,00	02236	0,00	03515	0,00	02236
CINIRA GOMES	4.000,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	800,00	13	0,00	0,00	0,00	03515	0,00	03515
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	3.520,00	0,00	207.63803.39-6	0,00	704,00	13	0,00	02236	0,00	02236	0,00	02236
NARYAN MARTINS FLORES	2.900,00	0,00	140.04231.72-4	0,00	580,00	13	0,00	02516	0,00	02516	0,00	02516
VANESSA NEIDE RHENNNS MOCELLIN	960,00	0,00	125.22749.89-9	0,00	192,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 15.580,00 0,00 0,00 3.116,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: NTEFXn2QraF0000-8 N° ARQUIVO: A01ZKc1Pv060000-8
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 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 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CIDADE: BAIÑEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00
TOTALS:	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Ntlfxn2QraF0000-8 N° ARQUIVO: A01ZKcIPV060000-8
COMP: 09/2021 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:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 06/10/2021 HORA: 14:56:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837

CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.116,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.116,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000310

160002702304

505405039002

010220210990

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 06/10/2021 HORA: 14:56:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837

CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.116,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.116,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000310

160002702304

505405039002

010220210990



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 06/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.41
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 100712
AUTENTICACAO SISBB: B.E9A.57E.95E.90A.D17

=====

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
CARTAC. OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.



02 - Período de Apuração 30/09/2021

03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2021
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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.41
 5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.0D2.DBE.096.A14.645
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100713

=====

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.

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	07/10/2021 09:36:52
	J9482747 EVANDRO PREZZI	07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

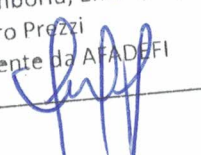
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.41
 5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 31,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.B03.24F.27D.037.49E
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100714

=====

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.

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	07/10/2021 09:37:49
	J9482747 EVANDRO PREZZI	07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

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	30/09/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2021
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

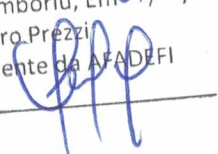
ATENÇÃO

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	30/09/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/10/2021
07 - Valor Principal	68,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,40
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 07/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.41
 5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 68,40
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.C27.493.AD9.69B.435
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100715

=====

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.

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	07/10/2021 09:38:46
	J9482747 EVANDRO PREZZI	07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Cinta na linha pontilhada

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.069011 8 87670000060000



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 06544509000002069
Numero do documento 102021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 08/10/2021	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

Cinta na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.069011 8 87670000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 08/10/2021
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 15/09/2021	Nº do Documento 102021/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 15/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000002069
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 08/10/21

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:44:41
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500002069011887670000060000

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 100.716

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.19E.B71.CF3.D29.987

=====

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.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 07/10/2021 09:41:38

J9482747 EVANDRO PREZZI 07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

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

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 150

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

Baln. Camboriú, 06 de Outubro de 20 21

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICAIS

Endereço: RUA 1500 N.º 1837 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

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

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAGEM CONTABIL MÊS 09/2021		600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	600,00
NÃO VALE COMO RECIBO	R\$	
	IMP. MUN.....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00

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. Balneário, Camboriú, Em 06/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

AD: 37404994

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

Pra quando quiser 2º 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

172,95

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

172,95

TOTAL DA SUA FATURA

172,95

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 794251643

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor
Set 2021	172,95
Ago 2021	192,90
Jul 2021	176,39
Jun 2021	180,04
Mai 2021	176,39
Abr 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. Balneario. Camboriú, em 10/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Listas Telefônica

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

CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

SET/2021

VENCIMENTO

10/10/2021

VALOR

172,95

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
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: 88035-900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000001-6 72950313221-3 74220090794-4 25164300100-0



OI MAIS

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

NÚMEROS	[47] 98414-6214		
PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
TOTAL DO PLANO			77,11

TOTAL DA FATURA			77,11
------------------------	--	--	--------------

 DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

CRÉDITOS DIVERSOS**Créditos Diversos**

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

Total a pagar Oi			77,11
------------------	--	--	--------------

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.40
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8468000001-6 72950313221-3
74220090794-4 25164300100-0
Data do pagamento 07/10/2021
Valor Total 172,95

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	07/10/2021 09:22:34
	J9482747 EVANDRO PREZZI	07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

AD: 37404994

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.



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635
NÚMERO DA FATURA: 794049903
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

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

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEN
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	SET/2021	10/10/2021	77,11

DÉBITO AUTOMÁTICO
40191915002-

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Ass Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

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

84630000000-3 77110313208-6 21676350794-6 04990300100-3



OI TOTAL

PROMOCÃO	0000000001	Oi Móvel Cobrança proporcional do plano 13/08/2021 a 31/08/2021 16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil Oi Jornais Oi Livros Oi Revistas	48,05
	0000000002	Oi Fixo Assinatura com franquia de minutos Serviços Digitais do Oi Fixo	56,96
	0000000003	Oi Fixo Cobrança proporcional do plano 31/08/2021 a 13/09/2021 Oi Áudio News Básico	2,09
	0000000004	Oi Internet Assinatura Banda Larga 2 Mb Oi Leitura	65,85
	SUBTOTAL DO PLANO		172,95

NÚMEROS  **[47] 98479-2982**

TOTAL DO PLANO **172,95**

TOTAL DA FATURA **172,95**

 **DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982**

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: 3497kb							
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

CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI

Créditos Diversos	
00000000013	Promocão minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 31/08/21 a 31/08/26
Total Créditos Diversos Conta Oi	0,00
Total a pagar Oi	172,95

P - 10/07 - 10/08 - 01/2018 - 01/2019 - 01/2020 - 01/2021 - 01/2022 - 01/2023 - 01/2024 - 01/2025 - 01/2026 - 01/2027 - 01/2028 - 01/2029 - 01/2030 - 01/2031 - 01/2032 - 01/2033 - 01/2034 - 01/2035 - 01/2036 - 01/2037 - 01/2038 - 01/2039 - 01/2040 - 01/2041 - 01/2042 - 01/2043 - 01/2044 - 01/2045 - 01/2046 - 01/2047 - 01/2048 - 01/2049 - 01/2050 - 01/2051 - 01/2052 - 01/2053 - 01/2054 - 01/2055 - 01/2056 - 01/2057 - 01/2058 - 01/2059 - 01/2060 - 01/2061 - 01/2062 - 01/2063 - 01/2064 - 01/2065 - 01/2066 - 01/2067 - 01/2068 - 01/2069 - 01/2070 - 01/2071 - 01/2072 - 01/2073 - 01/2074 - 01/2075 - 01/2076 - 01/2077 - 01/2078 - 01/2079 - 01/2080 - 01/2081 - 01/2082 - 01/2083 - 01/2084 - 01/2085 - 01/2086 - 01/2087 - 01/2088 - 01/2089 - 01/2090 - 01/2091 - 01/2092 - 01/2093 - 01/2094 - 01/2095 - 01/2096 - 01/2097 - 01/2098 - 01/2099 - 01/2100

76



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.40
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 8463000000-3 77110313208-6
21676350794-6 04990300100-3
Data do pagamento 07/10/2021
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.

=====
Bora participar da MPE Week? O BB te ajuda a
vender mais e sua empresa ainda concorre a
premios de R\$50 mil. Acesse bb.com.br/mpeweek

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	07/10/2021 09:21:06
	J9482747 EVANDRO PREZZI	07/10/2021 09:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente		Código da Conta	
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - A		FADEF 14839265	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
137286822		05/10/2021	10/2021
Mensagens		Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.		08/10/2021	
		Valor a Pagar (R\$)	
		21,91	
		RECIBO CLIENTE	
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84890000000-2

21910163202-2

11008144839-6

26500124133-5

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	05/10/2021	21,91	08/10/2021

84890000000-2 21910163202-2 11008144839-6 26500124133-5



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da FADEFI
Assinatura:

**Boletos, Convênios e outros**G336071401401004012
07/10/2021 14:14:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.14.53
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio CLARO PR/SC
Codigo de Barras 84890000000-2 21910163202-2
11008144839-6 26500124133-5
Data do pagamento 07/10/2021
Valor Total 21,91

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

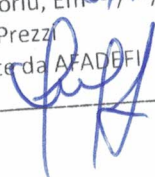
RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/10/2021 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$400,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e Nº 000 695 490 Série 893
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 RUA BRAS CUBAS, 114 BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000 695 490 Série 893 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S			
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210188641798 - 07/10/2021 14:55:24	
		CPF/CNPJ	26.709.530/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D		CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 07/10/2021 00:00:00
ENDEREÇO RUA 1500, 1827	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88333-052	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	FONE/FAX (047) 3366 - 0678	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:51:00

FATURAS E DUPLICATAS						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	
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	400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	95066100	08	5949	UN	0,0100	40000,0000	400,00					
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 07/10/21</p> <p>Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
------------------	----------------------------

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G335080802108917008

08/10/2021 08:09:48

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 15221890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 26.709.530/0001-05
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.801
Valor 400,00
Data transferência 08/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 15E682E00A062ABE

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 000056449 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROJA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000056449 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0564 4910 2117 3002
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

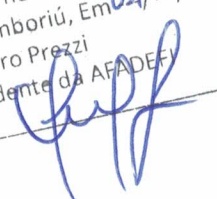
NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
N.FISCAL REF CUPOM	342210188662969 07/10/2021 15:10:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
253631246	02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	07/10/2021
AFADEFI			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	CENTRO	88330-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	HORA DA SAÍDA
			15:09:39

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	300,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,63

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	5102	5929	CX	1,0000	219,9000	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC AZUL C/ 50UN AZUL	96081000	4102	5929	CX	1,0000	35,7300	35,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 07/10/21
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 150023) - Parcela.: 001 Vecto.: 07/10/2021 Valor.: 300,63 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 150023 Val Aprox Tributos R\$ 102,91 (34,23%) 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**G335080802108917012
08/10/2021 08:13:40**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 100.802
Valor 300,63
Data transferência 08/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5C6C02A7D4CB5D0

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/10/2021,Valor Total: R\$196,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.880 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA <small>BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES</small> RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 9348-9682 / 47 9 9911-8317	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.880 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1025 0148 6200 0102 5500 1000 0018 8015 7314 1730 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	CNPJ 25.014.862/0001-02

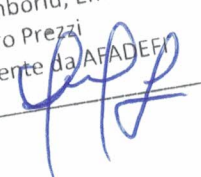
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/ID.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	07/10/2021
ENDEREÇO R 1500, 1837		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/10/2021
FONE/FAX (47)3366-0678		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:56:13

FATURA/DUPLICATA			
001	05/11/21	R\$ 196,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00			196,00
VALOR TOTAL DA NOTA			196,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
		9-sem transp	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE		MUNICÍPIO	UF
ESPÉCIE			
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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
1149	BRAVA BACT GERM 5L (1:20)	38089419	0400	5102	UN	2,0000	69,9000	139,80	0,00	0,00	0,00	0	0
21	P. TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO 20X21 PACOTAO GOLD	48182000	0400	5102	UN	1,0000	56,2000	56,20	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 07/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 8010	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335080802108917015
08/10/2021 08:15:33**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 100.803
Valor 160,00
Data transferência 08/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA794EA255224103

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

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337080822175476008
08/10/2021 08:29:03**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 100.804
Valor 36,00
Data transferência 08/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0734ED54D1E4475B

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

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

ENDEREÇO: Rua 1500 n° 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	10	07	R\$ 17.883,00

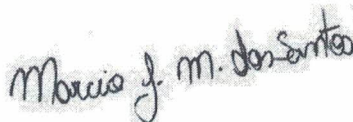
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 10ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 DE OUTUBRO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **210140128036807**
Data de emissão: **13/09/2021 15:14:59**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **12/11/2021**

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:10:51 do dia 24/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/11/2021.

Código de controle da certidão: **AB77.76F7.F0ED.34B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 89899/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 13/09/2021

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

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

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 13 de setembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: 202189899

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.405.039/0001-02
Certidão nº: 18250508/2021
Expedição: 09/06/2021, às 10:25:43
Validade: 05/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI

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

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

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

Validade: 03/10/2021 a 01/11/2021

Certificação Número: 2021100300573970908062

Informação obtida em 08/10/2021 15:53:10

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI

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

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

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

Validade: 03/10/2021 a 01/11/2021

Certificação Número: 2021100300573970908062

Informação obtida em 08/10/2021 15:53:10

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