



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 010/2021

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 10º (decima) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

Ofício nº 010/2021

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2021.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.833,00 (dezesete mil oitocentos e oitenta e três reais), referente à 10º (decima) 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

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: 28/10/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 10 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	28/10/2021	Parcela nº 10 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
RPA:	03/11/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:16	03/11/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:16	03/11/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:07	03/11/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:07	03/11/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
RPA:	03/11/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	03/11/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 309,51
FATURA	03/11/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 111,28
FATURA	03/11/2021	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 1537
NF:01	03/11/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	03/11/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.116,00
NF:15307	04/11/2021	Pgto Biro Erre impressão digital CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 412,09
DARF	04/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	04/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	04/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
NF: 000713627	04/11/2021	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R\$ 400,00
NF:000001975	05/11/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 454,75
TOTALS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de NOVEMBRO 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 de 27 / 10 / 2021 até 05 / 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/10/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				28/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/11/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	176.131.851	1.000,00 C	
				085 0101 3883355992 VANESSA NEIDE			
03/11/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				03/11 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.303	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.304	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.305	2.066,80 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.306	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
03/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.307	309,51 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/11/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	110.308	111,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.309	15,37 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.310	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
03/11/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.311	3.116,00 D	372,84 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 10/2021			
04/11/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	176.372.094	1.000,00 C	
				085 0101 3883355992 VANESSA NEIDE			
04/11/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	412,09 D	
				04/11 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
04/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.401	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.402	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.403	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
04/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.404	400,00 D	387,95 C

077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO

05/11/2021	5271	00002	976 TED Transf.Eletr.Disponív	6.802.921	66,80 C
			085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE		
05/11/2021	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponív	110.501	454,75 D
			085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO		
05/11/2021	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
<hr/>					
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/11/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/12/2021

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 10º (decima) 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 10 dias do mês de novembro 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 10 dias do mês de novembro 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 10º (decima) 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 20/11/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de novembro 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, 10 de novembro 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 01/10/2021 A 31/10/2021

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	175	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	126	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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



AFADefi

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

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

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

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

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				153			153
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							198
Número total de atendimentos pelo projeto	Previsto	252	116	35	32			435
	Realizado	198	108	23	71			400

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	148	54	35				237
	Realizado	110	42	23				175
Psicologia	Previsto	66	32	00				98
	Realizado	50	40	00	36			126
fonoaudiologia	Previsto	38	26	00				64
	Realizado	38	26	00				64
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	35			35

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

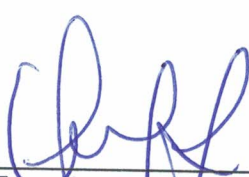
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	OUTUBRO 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\$ 836,16
Material de Consumo.	R\$ 412,09
Materiais de limpeza	R\$ 454,75
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	OUTUBRO 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	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa						-	-	04	04
Richard						-	-	04	04
Kevin						-	-	05	03
Ana Clara						-	-	04	03
Lorana						-	-	03	01
Helena						-	-	03	02
Isabela						-	-	03	03
Antony						-	-	03	01
Guilherme P						-	-	03	03
Gabriel Eduardo						-	-	03	05
Otávio						-	-	03	04
Guilherme M						-	-	03	04
Guilherme S						-	-	03	04
Brayan						-	-	03	04
Kauê						-	-	03	04
João Eduardo						-	-	03	03
Marlon						-	-	03	03
Henrique						-	-	03	03
Davi						-	-	03	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 66			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50			
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						-	-	02	03
Leonardo						-	-	04	03
Gustavo						-	-	01	01
Brenda						-	-	04	03
Caroline						-	-	02	02
Mike						-	-	02	02
Matheus						-	-	02	02
Maria Fernanda						-	-	02	02
Gabriela Ribas						-	-	02	02
Gabrielly						-	-	02	02
Lucas						-	-	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 48			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 46			

LEGENDA: F - Falta Faltosa justificada P - Desorientada G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Total
Previstos: 98
Realizados: 90
Faltosos: 78
Omnium: 12

Eliza Regina Gómes
Psicóloga
CRP - 12/15403

Abordamento familiar = 36

126 atendimentos



CRIANÇA	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			LUISA	RICARDO		01	01		
Richard						01	01		
Kevin	Kevin					01	01		
Ana Clara	ANA CLARA			ANANDA		01	01		
Lorana	Michele					01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony					McKelc	01	01		
Guilherme P	PS					01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL				OTAVIO	01	01		
Oravio						01	01		
Guilherme M			GU			01	01		
Guilherme S	João R.S.					01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo					João E	01	01		
Marlon						01	01		
Henrique			Newsser			01	01		
David				DAVI		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10			
Allana						03	01		
Leonardo			Quim	LEO	Ortina	01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda	BRENDA			Carolina		02	01		
Caroline	Carline					01	01		
Mike						01	01		
Mathheus				Math		01	01		
Maria Fernanda					mariana	01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly						01	01		
Lucas					LUCA	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 10

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

CRIANÇA	Segunda (1)	Terça (2)	Quarta (3)	Quinta (4)	Sexta (5)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA	• RICHARD		01	01		
Richard						01	01		
Kevin						01	01		
Ana Clara				• ANA		01	01		
Lorana						01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio					• OTÁVIO	01	01		
Guilherme M			• GUIL			01	01		
Guilherme S						01	01		
Brayan						01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo					• JOÃO E • JOÃO	01	01		
Marlon						01	01		
Henrique			• VENTURA	• DAVI		01	01		
Davi						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 07									
Allana			• ALLANA			01	01		
Leonardo				• LEO		01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Caroline				• CAROLINE • MIKE		02	01		
Mike						01	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly						01	01		
Lucas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10									

LEGENDA:

F - Faltas FI - Faltas Justificadas D - Desquite G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):



CIANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUISA	REINHARD		01	01		
Richard						01	01		
Kevin				AY A		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		
David						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA			
JOVEM	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alliana			Alliana	LEO		01	01		
Leonardo						03	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Caroline						01	01		
Mike						03	01		
Mathheus						01	01		
Maria Fernanda						01	01		
Gabriela Ribas						01	01		
Gabrielly						01	01		
Lucas						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM			

LEGENDA:

F - falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo H - Intermediário Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12115403



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta					
Luisa											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			
Davi											01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 14											TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08											TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08				
Allana											01	01			
Leonardo											01	01			
Guštavo											01	01			
Brenda											01	01			
Caroline											01	01			
Mike											01	01			
Matheus											01	01			
Maria Fernanda											01	01			
Gabriela Ribas											01	01			
Gabrielly											01	01			
Lucas											01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 08											TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 08				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08											TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08				

LEGENDA: E - Faltas; FJ - Faltas Justificadas; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Interferência Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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 nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00



Atendimento Familiar – CMAS

Mês Outubro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rudiane de Amaral	01/10/2021	14:15	
02	Regiane G.B. Dalvador	01/10/2021	16:45	Regiane G.B. Dalvador
03	Michelle G.B. Bressiani	04/10/2021	10:56	Michelle G.B. Bressiani
04	Magda Frasseto	04/10/2021	16:00	
05	Fabiana L. Jezioroski	06/10/2021	8:00	
06	Daniela S. Fortini	06/10/2021	9:45	
07	CRISTIANA L. DE OLIVEIRA	06/10/2021	10:00	
08	Karolai Cristina P. Costa	07/10/2021	11:15	
09	Maria Regina	07/10/2021	13:30	Maria Regina
10	Marlene V. Lago	08/10/2021	09:45	Marlene V. Lago
11	Regiane G.B. Dalvador	08/10/2021	15:00	Regiane G.B. Dalvador
12	Fabiana L. Jezioroski	13/10/2021	6:00	
13	Rubia M. Pereira Bessa	14/10/2021	8:00	Rubia
14	Maria Regina	14/10/2021	13:30	Maria Regina
15	Dairon (Túlio)	15/10/2021	8:00	Online
16	Magda Frasseto	18/10/2021	16:00	
17	Fabiana L. Jezioroski	20/10/2021	8:00	
18	Maria Regina	21/10/2021	13:30	Maria Regina
19	Dairon (Túlio)	22/10/2021	8:00	Online
20	Marlene V. Lago	22/10/2021	9:45	Marlene V. Lago
21	Ana Caroline d. S. Zimmermann	22/10/2021	11:15	Ana Caroline d. S.
22	Beatriz	22/10/2021	13:30	Beatriz B. Bartsberg
23	Rudiane de Amaral	22/10/2021	14:15	
24	Michelle G.B.	25/10/2021	10:30	Michelle G.B.
25	Miriam de Souza Reges	25/10/2021	14:15	Miriam Reges
26	Magda Frasseto	25/10/2021	16:00	
27	Fabiana Luciana Jezioroski	27/10/2021	8:00	
28	Maria Regina	28/10/2021	13:30	Maria Regina
29	Fabiane de S. Maciel	28/10/2021	14:15	
30	Dairon (Túlio)	29/10/2021	8:00	Online

Total de Atendimentos: 36 P=28 O=8

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

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



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 Outubro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Ersonides Sabreina	29/10/2021	10:30	
02	Ana (Thales)	25/10/2021	13:11	Online
03	Kirelci (Kauê)	18/10/2021	13:15	Online
04	Kirelci (Kauê)	26/10/2021	08:57	Online
05	Ersonides	06/10/2021	08:55	Online
06	Lidiana	20/10/2021	14:44	Online
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: _____.

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN						00	00		
Helena						00	00		
Henrique						00	01		
Antony						00	00		
Kaue						00	00		
Kevin						00	00		
Loranna						00	00		
Gabriel Eduardo						00	01		
Pablo Pires						00	00		
Renan						00	00		
Richard						00	00		
Isabela						00	00		
marlon						01	01		
ALICE						00	00		
Clara						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Eric						00	00		
Gustavo J.						00	00		
João Pedro						00	00		
Leonardo						00	00		
Tamires						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luitz Philippe						00	00		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	Paula			Paula		02	02		
Helena	Paula			Paula		01	01		
Henrique					Mickeluis	01	02		
Antony						01	01		
Kaue						01	02		
Kevin						02	02		
Loranna						00	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			Pablo		Paula	02	02		
Renan	Regina			Regina		02	02		
Richard		Richard		Regina		02	02		
Isabela						00	01		
marlon						01	01		
ALICE	Regina			Regina	marlon	02	02		
Clara	Luciana	Luciana		Luciana		03	03		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 27						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 27			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 27						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 27			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
Eric						01	01		
Gustavo J.						00	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo		LEO		João Pedro	LEO	02	02		
Tamires						00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			
Luiz Philippe						00	01		
Ana Flávia					Ana Flávia	01	01		

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



CRANÇA	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN				F-5		00	01		
Helena						00	00		
Henrique	Falta	FERIADO	Vacância		MARIA	01	01		
Antony	Falta					01	01		
Kaue				*KAROLINA	ANTONIO	01	01		
Kevin				F-5		01	01		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo			*ADRIELI			02	01		
Pablo Pires			*Pablo		*Pablo	02	02		
Renan						01	01		
Richard				*Requias	*MATHIAS	01	01		
Isabela			Xena			01	01		
marlon					monique	01	01		
ALICE				*LUCAS		01	01		
Clara				*Lucas		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04			
ADOLESCENTE	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01		
Eric	Ponto	FERIADO		BRUNDA		01	00		
Gustavo J.	Falta					01	01		
João Pedro				*João Pedro		01	01		
Leonardo				*LEONARDO		01	01		
Tamires				F-5		00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04			
JOVEM	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe	Ponto	FERIADO				00	00		
Ana Flavia	Falta				*Ana Flavia	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13

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



CRIANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	F. J			F. J		00	02		
Helena	Vanessa					01	01		
Henrique	Vanessa					02	02		
Antony					Mickely	01	01		
Kaue						01	02		
Kevin						02	02		
Loranna						00	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL	Polta	GABRIEL			02	02		
Pablo Pires					Polta	01	02		
Renan	Requie			Requie		03	02		
Richard				Requie		01	02		
Isabela						01	01		
marlon						01	01		
ALICE						02	02		
Clara						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 25						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 04			
ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRG RDA			F.		01	02		
Eric		Erica				01	01		
Gustavo J.			S			01	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo		LEO		João Pedro	LEO	02	02		
Tamires						00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04			
JOVEM	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe		Kevin Vitiya				01	01		
Ana Flavia					Ana Flavia	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02			

LEGENDA:
 F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devoluta G - Grupo IE - Interferência Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN	ok			ok		02	02		
Helena	ok					02	01		
Henrique	FJ		Nenesis			01	02		
Antony				Marta		01	01		
Kaue						01	02		
Kevin						02	02		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			Pablo			02	02		
Renan	Regine					02	02		
Richard		RICHARD				02	02		
Isabela						00	01		
Isabela marlon						00	01		
ALICE						02	02		
Clara						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric						00	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro		FJ		João Pedro		01	01		
Leonardo				LEO		01	02		
Tamires	oficial		oficial			00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luz Philipe						01	01		
Ana Flavia					Ana Flavia	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 134
DEVAL: 103

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



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balmatão, Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
 Utilidade Pública Federal nº 09026/00413/2005-00

ADRIANO DOS SANTOS
 Fonoaudiólogo
 CRF nº 3-11693

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (18)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta (21)	Sábado ()				
Ana Clara							01	01	04	04
Brayan	ref						01	01	03	03
Davi Lucas							01	01	04	04
Alice	ref						01	01	03	03
Helena	FI						0	0	02	02
Henrique	V. wssc						01	01	03	03
Kaue							01	01	04	04
Loranna	FJ						0	0	01	01
Renan S							01	01	04	04
Guilherme S							01	01	03	03
Guilherme P	Miriam						01	01	04	04
Gustavo P	Elvete Lopes						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10							01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10							01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10							01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10							01	01	04	04
Brenda	BRUNDA						01	01	03	03
Gabriela Ribas							-	-	-	-
Gabriel Prezzi	GABRIEL						01	01	03	03
Levin							01	01	04	04
João Pedro							01	01	04	04
Richard							01	01	04	04
Lucas							01	01	04	04
Carolina							0	0	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 64

AFADDEFI - Associação de Famílias de Deficientes Físicos

FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (25)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (28)	Sexta (29)				
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan	magde					01	01	03	03
Davi Lucas						01	01	04	04
Alice	Paula					01	01	03	03
Helena	Michele					01	01	02	02
Henrique						01	01	03	03
Kaue						01	01	03	03
Loranna	FI					01	01	04	04
Renan S						0	0	01	01
Guilherme S						01	01	04	04
Guilherme P	Miriam Lage					01	01	04	04
Gustavo P	Christiane					01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						01	01	03	03
ADOLESCENTE	Segunda (29)	Terça ()	Quarta ()	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01	03	03
Gabriela Ribas	BRENDA					01	01	01	01
Gabriel Prezzi						01	01	03	03
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 26						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 26						01	01	03	03
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 64						01	01	03	03



Naryan Martins Flores

Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (04)		Terça (05)		Quarta (06)		Quinta (07)		Sexta (08)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES				
Guilherme Pagno	ES										00	01		
Luisa	ES										00	01		
Guilherme Moraes											01	01		
Otavio											01	01		
Natália	NOTOU		OTAVIO		ELISA						01	01		
Ana Clara	ES				ES						01	01		
Guilherme S	ES										01	01		
THALES	ES										01	01		
Joao eduardo											00	01		
Daniel											00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 60														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01														
ADOLESCENTE														
Bryan											01	01		
Gabriel Prezzi											02	02		
Caroline											01	01		
Lucas											01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 24														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 24														
JOVEM														
ABRIELLY											00	01		
ATHEUS											00	01		
RISE											01	01		
ELEN											01	01		
UAN											01	01		
ULINA											01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 28														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 21														

CAROLINA LUCAS

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:	Segunda (04)		Terça (05)		Quarta (06)		Quinta (07)		Sexta (08)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:											07	07		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:											05	05		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											06	06		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											06	06		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:											15	15		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:											02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:	Segunda (04)		Terça (05)		Quarta (06)		Quinta (07)		Sexta (08)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:											07	07		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:											05	05		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											06	06		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:											06	06		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:											15	15		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:											02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02



Naryan M Flores
 Naryan Martins F.
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terceira	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	11	12	13	14	15	00	00	01	01	01	00	00	00	00	00	00	00
Luísa																	
Guilherme Moraes																	
Otavio																	
Natália																	
Ana Clara																	
Guilherme S																	
THALES																	
Joao eduardo																	
Daniel																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 08																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01																	
Bryan																	
Gabriel Prezzi																	
Caroline																	
Lucas																	
Carolina																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03																	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00																	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01																	
JOVEM	Segunda	Terca	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS								
ABRIELY	11	12	13	14	15	00	01	00	01								
MATHEUS						00	01	00	01								
MIKE						00	01	00	01								
ARISE						00	01	00	01								
ELEN						00	01	00	01								
LUAN						00	01	00	01								
ULINA						00	01	00	01								

Alta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):
					08



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 60326.004/113/2006-00

Naryan Martins Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 209552

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA
MÊS: outubro 2021

FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Sábado (21)	Sábado (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Maryan							01	01		
Luisa	LUISA							02	02		
Guilherme Moraes								01	01		
Otávio	OTAVIO							02	02		
Natália								02	02		
Ana Clara								01	01		
Guilherme S								02	02		
THALES								01	01		
João eduardo								00	00		
Daniel								00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12											
ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Sábado (21)	Sábado (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan								00	00		
Gabriel Prezzi								00	00		
Caroline								01	01		
Lucas								01	01		
Carolina								01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05											
JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	Sábado (21)	Sábado (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY								03	03		
MATHEUS								03	03		
MIKE								01	01		
KARISE								01	01		
SUELEN								01	01		
TAUAN								01	01		
PAULINA								01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07											
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05											

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



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

Utilidade Pública Municipal Lei n.º 3816-12/2003 - CNPJ: 05.050.909/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei n.º 13.338 de 22/06/2005

Utilidade Pública Federal n.º 98026/00413/2006-00

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES
FISIOTERAPIA

MÊS: outubro 2021

Naryan M Flores
Naryan Martins Flores
CREFITO - 203552
FISIOTERAPIA PEUTA

CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Miyam					01	01		
Luísa	LUISA		LUISA			02	02		
Guilherme Moraes			GUILHA			01	01		
Otavio	Deixa	Otavio	Deixa		F3	01	01		
Natália						02	02		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S						01	01		
THALES						00	00		
Joao eduardo		Ana Caroline			João P.	00	00		
Daniel						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 54									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 36									
ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan		Bryan				01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				02	02		
Caroline						01	01		
Lucas						01	01		
Carolina			CAROLINA			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 20									
JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						00	00		
MATHEUS						01	01		
VIKE						01	01		
CARISE		Carise P.				01	01		
SUELEN						00	00		
TAVAN		TAVAN				01	01		
AULINA						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 28									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 16									

:GENDA:

Falta

FJ - Falta Justificada

D - Devolutiva G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 72

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 Outubro 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cliton	01/10	16:00	Cliton
02	Cliton	08/10	16:00	FJ
03	Cliton	15/10	16:00	FJ
04	Cliton	22/10	16:00	Cliton
05	Cliton	29/10	16:00	Cliton
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

Nayyan Martins Flores
Nayyan Martins Flores
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2

Competência: 10/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF:

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIUI	

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

Bianca Muller Terrassan Campos

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

16

Série: EA

Data Emissão: 27/10/2021

Certificação: C0946-8E0E1

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 27/10/2021 10:26:56

Impresso em: 29/10/2021 às 09:49:26

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: 16
Certificação
C0946-8E0E1



TED - Transferência Eletrônica Disponível

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 110.301
Valor 3.126,80
Data transferência 03/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A8399773A0D5E2E2

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 10/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 8166512929
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.302
Valor 2.747,60
Data transferência 03/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 29FE2A105477965D

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 10/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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: 207.63803.39.6
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	704,00
IV I.R.	R\$	68,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	772,40
Valor líquido	R\$	2.747,60

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
16

Série: EA

Data Emissão: 20/10/2021

Certificação: 3C3AD-8AADB

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 10/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REF. 10/2021	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 20/10/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 3.520,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.520,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.520,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 70,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.520,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 20/10/2021 14:31:41

Impresso em: 25/10/2021 às 08:08:27

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Eliza R. Gomes
Assinatura do Recebedor

_____/_____/_____
Data

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 16
Certificação
3C3AD-8AADB



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: EA

Data Emissão: 26/10/2021

Certificação: E0F28-2EAB0

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 184776

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 10/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 10/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 25/10/21 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 26/10/2021 20:22:34

Impresso em: 27/10/2021 às 13:37:22

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

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
E0F28-2EAB0



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3350309586535661
03/11/2021 10:14:00

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10118567
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.303
Valor 1.600,00
Data transferência 03/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9AEFC31158265D45

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 10/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: **EA**

Data Emissão: **27/10/2021**

Certificação: **72014-7FF5F**

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]**
Endereço: **1201**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **nari_martins@hotmail.com**

Cód. único: **184816**

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: **105648**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRABALHO DE FISIOTERAPIA OUTUBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MÊS DE OUTUBRO	Sim	1,00	2.900,000	2.900,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>03/11/21</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **27/10/2021 14:05:24**

Impresso em: 03/11/2021 às 13:27:00

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

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

_____/_____/_____
Data

Naryan Martins Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **7**
Certificação
72014-7FF5F



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1469184
Conta Pagamento 0000
CPF ██████████
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.304
Valor 2.288,80
Data transferência 03/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3FA57DB5F31906C6

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 10/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO		R\$	
I	Valor do serviço prestado	R\$	2.900,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA		R\$	2.900,00
DESCONTO		R\$	
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	580,00
IV	I.R.	R\$	31,20
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	611,20
Valor líquido		R\$	2.288,80

Assinatura _____
Naryan Martins Flores
Nome completo _____
NARYAN MARTINS FLORES



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3370310127122501
03/11/2021 10:23:57

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 110.306
Valor 768,00
Data transferência 03/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CCF5C1B98F5F2A10

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 10/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 125.22749.89.9
NO CPF:

Documento de identidade
Número 3778328 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Vanessa Neide Moelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.30.18
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8361000003-0 09510162000-3
00101020217-2 80001830136-9

Data do pagamento 03/11/2021
Valor em Dinheiro 309,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 309,51

DOCUMENTO: 110307
AUTENTICACAO SISBB:
E.D17.48D.F7C.8A3.FD9

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 03/11/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Mês/Ano - Fatura 10/2021
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C/FADEFI 05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 230V - 380V - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.132.2]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 292/292 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 24623 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 24331 Consumo Médio Diário (kWh): 9,73 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes Indicadores de Continuidade:
Leitura Anterior: 13/09/2021 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 13/10/2021 DIC 4,71 9,43 18,86 3,15
Emissão/Apresentação: 13/10/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 1,00
Próx. Leitura: 11/11/2021 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 71,56

Histórico de Consumo
OUT/21 SET/21 AGO/21 JUL/21 JUN/21 MAI/21 ABR/21 MAR/21 FEV/21 JAN/21 DEZ/20 NOV/20 OUT/20
292 293 309 350 272 395 1297 1174 1364 914 1117 943 719

Discriminação do Faturamento
Item Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)
CONSUMO 292 0,735650 214,81
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 57,31
Subtotal 1 272,12

COSIP 14,90
VISTORIA 22,49
Subtotal 2 37,39

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)
ENERGIA 127,91 DISTRIBUICAO 31,38 Tarifa sem tributos
TRANSMISSAO 11,05 TRIBUTOS 75,26 Res. ANEEL 2756/2020
ENC. SETORIAIS 26,52 SOMA DEMONSTRATIVO 272,12 TUSD 0,244850
TE 0,28739

Tributos (incluidos) no Total a Pagar
Base de Calculo (R\$) Aliquota (%) Valor (R\$)
ICMS 272,12 26 66,01
PIS/PASEP 204,09 0,63 1,29
COFINS 204,09 2,92 5,96

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/09-13/10
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.
Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/10/2021

8EE5.A098.6956.EE4F.7772.E9EA.2A54.8193

AS [1.6.132.2]



Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no Voto
24623-292-000-10-53-18

Mês/Ano - Fatura 10/2021
Data de Vencimento 10/11/2021

Número da Fatura 01-20217800018301-36
Nº. Unidade Consumidora 40711473
Valor Total a Pagar R\$ 309,51

8361000003 0 09510162000 3 00101020217 2 80001830136 9





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.32.41
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8269000001-7 11281027000-2
00000001084-3 04052110500-3

Data do pagamento 03/11/2021
Valor em Dinheiro 111,28
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 111,28

DOCUMENTO: 110308
AUTENTICACAO SISBB:
7.79F.B6E.D7C.05C.D90

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 03/11/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

ES 4.21243.1 - 11/10/2021 11:24:41



ES 4.21243.1 - 11/10/2021 11:24:41

Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

Nº Ref:
Q23-122 out/21

Matricula
00840405-4

VENCIMENTO

09/11/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 111,28

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

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	09/2021	17	1988
Leitura mês	: 1998 11/10/2021	08/2021	8	1971
Leitura ant.	: 1988 11/09/2021	07/2021	11	1963
Consumo	: 10 m3	06/2021	8	1952
Dias de consumo:	30 dias	05/2021	10	1944
Média mensal	: 11 m3	04/2021	13	1934
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 10,10
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 8,08
11 25 4,300	TEDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (10/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 08/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Turbidez	370	0,31 NTU	5	
pH	370	7,89	6,0 a 9,5	
Fluor	370	0,86 Mg/L	0,7 a 1,20	
Cloro	370	1,81 Mg/L	0,2 a 2,0	
Cor	370	3,32 UC	15	
Amostras Analisadas	370	0	90	
Coliformes Totais	16	0	0	

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

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

Mensagens

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

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2110
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/11/2021	R\$ 111,28	10/2021
		DV
		5

8269000001-7 11281027000-2 00000001084-3 04052110500-3





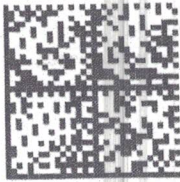
EMPRESAS

FATURA DE
OUT/2021

VENCIMENTO
20/11/2021

PAGAR (R\$)
15,37

Emissão em 25/10/2021
Período de 29/09/2021 a 23/10/2021



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



7213512820 29336 00005046232 30 281021

AD: 52614649

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

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



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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL 15,37

MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES 15,37

SUBTOTAL 15,37

TOTAL DA SUA FATURA 15,37

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2022184083
NÚMERO DA FATURA: 821671495
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402137989132
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

Out 2021 15,37

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/11/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

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.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	OUT/2021	20/11/2021	15,37

DÉBITO AUTOMÁTICO
402137989132

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

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

84650000000-1 15370313202-4 21840830821-9 67149500100-8



PLANO	0000000001	Oi Empresa Especial	15,37
		Componente 1001 Oi Mais : CELULAR 19,22 hxx	
		Subtotal do plano	15,37
NÚMERO	[47] 98414-6214		15,37
TOTAL DO PLANO			15,37
Total da Fatura			15,37

DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

CRÉDITOS DIVERSOS

	Créditos Diversos		
0000000002	Frangia Oi Dados		15,37
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214			
Total a pagar Oi			15,37

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.34.47
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 8465000000-1 15370313202-4
21840830821-9 67149500100-8

Data do pagamento 03/11/2021
Valor Total 15,37

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

1

Série: E

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: 8AD1D-12B90

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
Nome Fantasia: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
CNPJ/CPF: 15.335.200/0001-72 Insc. Municipal: 153978 Insc. Estadual: N°: 1920
Endereço: 1500 Bairro: CENTRO Compl.: UF: SC CEP: 88330-528
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 10/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 10/2021	Sim	1,00	600,0000	600,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/11/21
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,00	
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\$ 600,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local de Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/11/2021 09:50:44
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Observações:

Impresso em: 03/11/2021 às 09:51:03

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

Recebi(emos) de: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
8AD1D-12B90

Data

Assinatura do Recebedor

Conta na Internet

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.070019 5 87980000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000002070
Número do documento 11-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 08/11/2021	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

Conta na Internet



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.070019 5 87980000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 08/11/2021
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 11-2021/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 15/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000002070
Uso do Banco	Carteira 01	Especie 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

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Boletos, Convênios e outros**

03/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:58
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500002070019587980000060000
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	110.310
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 6.C68.F3F.CB8.74E.385
=====


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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
	6 - VALOR DO INSS	3.116,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	11 - TOTAL	3.116,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

3

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
	6 - VALOR DO INSS	3.116,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	11 - TOTAL	3.116,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56
5271X05271 0010

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	10/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 110311
AUTENTICACAO SISBB: 7.DA5.BC2.4C1.DA0.88E
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56
5271X05271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 110311
AUTENTICACAO SISBB: 7.DA5.BC2.4C1.DA0.88E
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CNPJ
05.405.039/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração
Outubro/2021

Data de Vencimento
19/11/2021

Número do Documento
07.16.21309.8937722-8

Pagar este documento até

19/11/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000008565421

Valor Total do Documento

5.096,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.096,00			5.096,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
	Totais	5.096,00			5.096,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000050 7 96000385213 0 23071621309 0 89377228074 7



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.21309.8937722-8
Pagar até: 19/11/2021
Valor: 5.096,00

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15307

Série: **E**

Data Emissão: **03/11/2021**

Certificação: **594D2-2D295**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	412,0900	412,09

Valor Tributável: R\$ 412,09	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 412,09
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 412,09	Alíquota: 3,5196%	Valor do ISS: R\$ 14,50
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\$ 412,09

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/11/2021 16:39:08**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 03/11/2021 às 16:39:19

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15307
Certificação
594D2-2D295



Transferências entre contas correntes BB

G3350409063735161
04/11/2021 09:15:37

Debitado

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

Creditado

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	412,09
Data	Nesta data

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
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



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.24
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
 NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DE RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 16/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.F3A.105.2C4.F6F.F0A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110401

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
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



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.09
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 16/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.66D.3E1.E49.981.1F1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 110402

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
07 - Valor Principal	68,40
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	68,40
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.520,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	16/11/2021
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 16/11/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.16
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 16/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 68,40
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.C80.0F7.F01.824.025
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110403

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/11/2021 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 000 713 627
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
 1-SAÍDA

Nº 000 713 627

Série 893

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9513 1000 0156 5589 3000 7136 2717 3119 9829

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210207512423 - 04/11/2021 09:58:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

04/11/2021 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1827

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88333-052

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/11/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

FONE/FAX

SC (047) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:56:00

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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
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					

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****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 110.404
Valor 400,00
Data transferência 04/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AE27CCBCDC24DB5C

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

Recabemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/11/2021, Valor Total: R\$454,75, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.001.975

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA
MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES

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

47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.975

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1125 0148 6200 0102 5500 1000 0019 7514 1129 1026

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

342210207599898 04/11/2021 10:56:18

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

04/11/2021

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/11/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:56:19

FATURA/DUPLICATA

001 04/11/21 R\$ 454,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	454,75
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	454,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
26	P. TOALHA INTERF. RENOVA 2000F. DUPLA 22,5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	17,9900	35,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	12,0000	1,9000	22,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3234	SABAO EM PO BRILHANTE 800KG	34022000	0400	5102	PC	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
723	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/ 100 C/PO	40151900	0400	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1843	MOP C/ DISPENSER SPRAY	96039000	0400	5102	UN	1,0000	89,9000	89,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
627	FLANELA DE ALGODAO LARANJA 28X38	63071000	0400	5102	UN	6,0000	1,7500	10,50	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
19	P. TOALHA INTERF. 2D QUALILUX 28G CX	48182000	0400	5102	UN	1,0000	92,2700	92,27	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 05/11/21
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: 8185

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337050903338058010
05/11/2021 09:08:08**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 110.501
Valor 454,75
Data transferência 05/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C6710002F38CA7AC

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 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
009/2019	11	07	R\$ 17.883,00

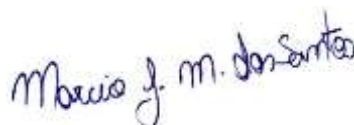
RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 11ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, 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, 10 DE NOVEMBRO DE 2021.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.



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.



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.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

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: **210140152850004**
Data de emissão: **26/10/2021 14:33:47**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **25/12/2021**

**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 02:14:06 do dia 21/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/02/2022.

Código de controle da certidão: **7F85.AF39.CB03.93AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 22/10/2021 a 20/11/2021

Certificação Número: 2021102201205264785702

Informação obtida em 26/10/2021 13:42:46

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