

## **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 011/2021

Balneário Camboriú, 02 de dezembro 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 11º (decima primeira) 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 011/2021

Balneário Camboriú, 02 de dezembro 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 11º (decima primeira) parcela do termo de aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

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

DATA:

DEPÓSITO EM: 25/11/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

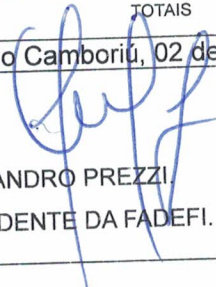
DATA:

Parcela 11 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	25/11/2021	Parcela nº 11 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
FATURA	29/11/2021	Pgto CELESC CNPJ:	R\$ 373,58	
FATURA	29/11/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00	R\$ 111,28	
FATURA	29/11/2021	Pgto telefone fixo	R\$ 100,80	
FATURA	29/11/2021	Pgto de telefone celular CNPJ 76.535.764/0001-43	R\$ 43,02	
NF:03	29/11/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72	R\$ 600,00	
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)	R\$ 73,20	
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)	R\$ 31,20	
DARF	29/11/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)	R\$ 68,40	
RPA:	29/11/2021	Pgto Coordenadora	R\$ 1.760,00	
NF:17	29/11/2021	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 3.126,80	
NF:17	29/11/2021	Pgto Psicóloga	R\$ 2.747,60	
NF:08	29/11/2021	Pgto Fonoaudióloga	R\$ 1.600,00	
NF:08	29/11/2021	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 2.288,80	
RPA:	29/11/2021	Pgto Assistente Social	R\$ 768,00	
GUIA	30/11/2021	Pgto Guia da Previdência Social	R\$ 3.116,00	
NF: 000732416	30/11/2021	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05	R\$ 574,00	
NF:000002073	30/11/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02	R\$ 386,00	
NF:000057789	30/11/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52	R\$ 114,32	
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 02 de DEZEMBRO 2021



EVANDRO PREZZI  
PRESIDENTE DA AFADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 24 / 11 / 2021 até 30 / 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/11/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				25/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
26/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	112.601	373,58 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
26/11/2021		0000	13105	361 Pcto conta água	112.602	111,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
26/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.603	100,80 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
26/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.604	43,02 D	
				CLARO PR/SC			
26/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.605	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos	112.606	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos	112.607	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
26/11/2021		0000	13105	375 Impostos	112.608	68,40 D	16.481,52 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
29/11/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				29/11 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
29/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	768,00 D	4.190,32 C
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
30/11/2021		5271	05271	144 Transferência enviada	555.271.000.313.233	3.116,00 D	
				30/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	574,00 D	
				077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	386,00 D	
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
30/11/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	114,32 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



## **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

### **DECLARAÇÃO**

A Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos, inscrita no CNPJ sob n. 05.405.039/0001-02, com sede na rua 1500 nº 1837, Centro, Balneário Camboriú, neste ato representada pelo seu presidente Evandro Prezzi, considerando a implementação da substituição da Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (GFIP) pela nova versão do E-Social, Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, declara para os fins de prestação de contas e esclarece que:

1. O valor de R\$ 5.096,00 (cinco mil e noventa e seis reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. O valor de R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais) refere-se ao profissionais vinculados ao Termo de Fomento 010/2021 e referente ao Edital 002/2021;
3. A guia de INSS no valor de R\$ 1.560,00 (um mil quinhentos e sessenta reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Terceiro Termo de Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMAS 002/2018;
4. O valor de R\$ 3.116,00 (três mil cento e dezesseis reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA 009/2019;

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais.

Balneário Camboriú, 01 de dezembro de 2021.

**Evandro Prezzi**

**Presidente da AFADefi**

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)

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

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

**Creditado**

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1  
Valor 3.116,00  
Data Nesta data

---

Aproveite os últimos dias de ofertas incríveis  
na Black Friday do BB para sua empresa. E só até  
30/11. Confira tudo em [bb.com.br/blackfriday](http://bb.com.br/blackfriday)

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## **AFADefi**

*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 11ª (decima primeira) 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 02 dias do mês de dezembro 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 11º (decima primeira) 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 20/12/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 02 de dezembro 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 02 dias do mês de dezembro de 2021.

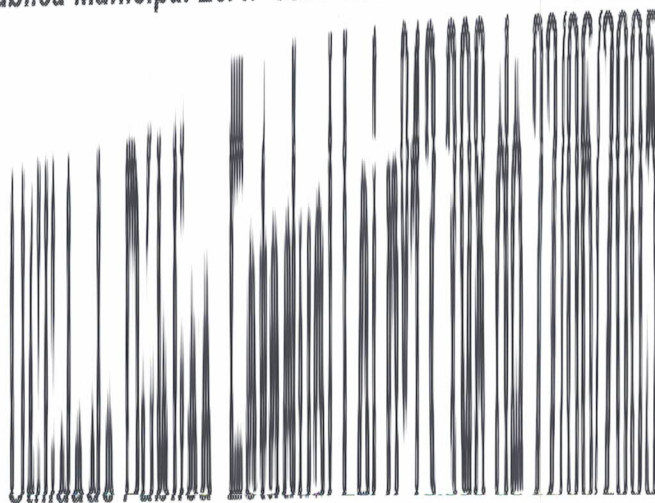
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## 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



### 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, 02 de dezembro de 2021.

#### CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

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 01/11/2021 A 30/11/2021**

#### **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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://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	163	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	145	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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	64	67	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
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				81			81
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							126
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	234	111	32	32			409
	Realizado	176	117	28	89			410

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://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	129	50	32				211
	Realizado	92	43	28				163
Psicologia	Previsto	64	35	00				99
	Realizado	43	48	00	54			145
fonoaudiologia	Previsto	41	26	00				67
	Realizado	41	26	00				67
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	35			35

*Valdeci Matias*

**VALDECI MATIAS**  
Diretor Administrativo AFADefi

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	NOVEMBRO de 2021
Pessoal.	R\$ 12.291,20
Encargos.	R\$ 3.288,80
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.102,68
Material de Consumo.	R\$ 114,32
Materiais de limpeza	R\$ 386,00
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 17.883,00

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	NOVEMBRO 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 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	01			04		01	01	04	04
Brayan									
Davi Lucas				DAVI		01	01	04	04
Alice									
Helena									
Henrique									
Kaue				Kaue		01	01	04	04
Loranna				LORANNA		01	01	03	03
Renan S				Renan		01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P									
Gustavo P									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin				KEVIN		01	01	04	04
João Pedro				João Pedro		01	01	04	04
Richard				RICHARD		01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	04	04
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26</b>									

<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 41</b>			<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 41</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26</b>			<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26</b>		
<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67</b>					

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



CRANÇA	Segunda ( 08 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara							01	04	04
Brayan	BRAYAN						01	03	03
Davi Lucas				DAVI			01	04	04
Alice	ALICE						01	03	03
Helena	HELENA						01	03	03
Henrique	William						01	03	03
Kaue				KAUE			01	04	04
Loranna	LORANNA						01	03	03
Renan S							01	04	04
Guilherme S							01	05	05
Guilherme P	Guilherme						01	02	02
Gustavo P	Gustavo						01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda ( 08 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA						01	03	03
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi	GABRIEL						01	02	02
Kevin				KEVIN			01	04	04
João Pedro				JOÃO			01	04	04
Richard				RICHARD			01	04	04
Lucas	LUCAS						01	04	04
Carolina	CAROLINA						01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

**FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS**  
**FONOAUDIOLOGIA**  
**Mês: novembro/2021**

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 88026.004113/2006-00

**ADRIANO DOS SANTOS**  
 Fonoaudiólogo  
 CRF 3-11693



CRIANÇA	Segunda ( 15 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	04	04
Brayan									
Davi Lucas						01	01	04	04
Alice									
Helena									
Henrique									
Kaue						01	01	04	04
Loranna									
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P									
Gustavo P									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( 15 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda									
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
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
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26</b>									

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67**



**AFADefi**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro 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 8026.004113/2006-00

**ADRIANO DOS SANTOS**  
 Fonoaudiólogo  
 CRF nº 3-11693

**FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS**  
**FONOAUDIOLOGIA**  
**Mês: novembro/2021**

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				BRAYAN A		01	01	04	04
Brayan				DAVI		01	01	03	03
Davi Lucas						01	01	04	04
Alice						01	01	03	03
Helena						01	01	03	03
Henrique						01	01	03	03
Kaue						01	01	04	04
Loranna						0	0	03	03
Renan S						01	01	04	04
Guilherme S						01	01	05	05
Guilherme P						01	01	02	02
Gustavo P						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSIS CRIANÇA: 41  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						01	01	03	03
Gabriela Ribas						01	01	01	01
Gabriel Prezzi						01	01	02	02
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 PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 08  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 08  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSIS ADOLESCENTE: 26  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE: 26

**LEGENDA:**  
 F - Falta  
 FJ - Falta Justificada  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar  
**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67**



CRIANÇA	Segunda ( 29 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	03	03
Brayan	Magda								
Davi Lucas	Fábio					01	01	03	03
Alice	Michelle					01	01	03	03
Helena	Vanessa					01	01	03	03
Henrique									
Kaue						01	01	03	03
Loranna	Luana								
Renan S						01	01	05	05
Guilherme S									
Guilherme P									
Gustavo P	GUSTAVO					01	01	03	03
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 07</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( 29 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	03	03
Gabriela Ribas									
Gabriel Prezzi									
Kevin									
João Pedro									
Richard									
Lucas									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01</b>									

**TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26**  
**TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 26**

**LEGENDA:**  
F - Falta  
FI - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67**



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camboriú - SC  
 CNPJ: 06.605.030/0001-92  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 2016/1212/2009  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal Lei nº 90126/0411/2009-02

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA  
 PSICOLOGIA  
 MÊS: novembro/2021

Eliza R. Gomes  
 Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12115403

PREVISTO = 91  
 REALIZADO = 72  
 O = 19

TOTAL = 145

P = 112  
 O = 33

CRIANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA	RICHARD		01	01	01
Richard				• RICHARD		01	01	01
Kevin				• K		01	01	01
Ana Clara						01	01	01
Lorana						01	01	01
Helena						01	01	01
Isabela						01	01	01
Antony						01	01	01
Guilherme P						01	01	01
Gabriel Eduardo					• ORÁTIMO	01	01	01
Otavio						01	01	01
Guilherme M						01	01	01
Guilherme S						01	01	01
Brayan						01	01	01
Kauê					• JOÃO Z	01	01	01
João Eduardo						01	01	01
Marlon						01	01	01
Henrique						01	01	01
Davi				• DAVI		01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 91						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 72		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00		
Allana						01	01	01
Leonardo				• LEO		01	01	01
Gustavo						01	01	01
Brenda						01	01	01
Caroline				• CAROLINE		01	01	01
Mike						01	01	01
Matheus					• MARCA	01	01	01
Maria Fernanda						01	01	01
Gabriela Ribas						01	01	01
Gabrielly						01	01	01
Lucas						01	01	01
Yowen						01	01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00		

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 91  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 72  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO): 91

Atendimentos permitidos = 54  
 P = 40  
 O = 14



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Endereço: Cariburu - SC  
 CNPJ: 09.049.953/0001-92  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816/12/2003  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.338 de 22/08/2005  
 Unidade Pública Federal nº 986226/04-11/20/08-97

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA  
 PSICOLOGIA  
 MÊS: novembro/2021

Eliza R. Gomes  
 Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP: 12115403

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa			• LUISA				01	01	
Richard				• RICHARD			01	01	
Kevin	• KEVIN						01	01	
Ana Clara				• ANA CLARA			01	01	
Lorana							01	01	
Helena							01	01	
Isabela							01	01	
Ancony							01	01	
Guilherme P							01	01	
Gabriel Eduardo	• GABRIEL						01	01	
Otavio			• OTAVIO				01	01	
Guilherme M							01	01	
Guilherme S							01	01	
Brayan							01	01	
Kauê							01	01	
João Eduardo							01	01	
Marlon			• MARLON				01	01	
Henrique							01	01	
Davi				• DAVI			01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
Allana			• ALLANA				01	01	
Leonardo				• LEO			01	01	
Gustavo			• GUSTAVO				01	01	
Brenda	• BRENDA						03	03	
Caroline		Online	Online	• CAROLINE			01	01	
Mike							01	01	
Mathews							01	01	
Maria Fernanda							01	01	
Gabriela Ribas			Online				01	01	
Gabrielly							01	01	
Lucas							01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 14			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 14			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):			

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



**FOLHA PONTO: ELIZA REGINA**  
**PSICOLOGIA**  
**MÊS: novembro/2021**

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

CRIANÇA	SEMANAIS CRIANÇA					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (13)	Terça (10)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (9)				
Luisa			13				01		
Richard			13			Richard	01		
Kevin							01		
Ana Clara							01		
Lorana							01		
Helena							01		
Isabela						Isabela	01		
Antony							01		
Guilherme P							01		
Gabriel Eduardo							01		
Otavio							01		
Guilherme M							01		
Guilherme S							01		
Brayan							01		
Kauê						João	01		
João Eduardo							01		
Marlon							01		
Henrique						Nanessa	01		
Davi						Davi	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA</b>									
JOVEM	Segunda (10)	Terça (10)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (9)				
Allana									
Leonardo						Leonardo	01		
Gustavo							01		
Brenda						Brenda	01		
Caroline						Caroline	01		
Mike							01		
Matheus							01		
Maria Fernanda							01		
Gabriela Ribas							01		
Gabrielly							01		
Lucas						Lucas	01		
Tawon						Tawon	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM</b> <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM</b>									

**LEGENDA:**  
 F - Faltou  
 FI - Faltou Justificado  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar  
**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):**



AFADefi  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro do Camboriú - SC  
CNPJ: 05466635-0001-62  
Unidade Pública Municipal Lei nº 2816-12/2003  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005.  
Unidade Pública Federal nº 530025/04/13/2006-00

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA  
PSICOLOGIA  
MÊS: novembro/2021

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

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa			LUÍSA	RICHARD					
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otávio			GOVI						
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:			
Allana			Albina	Online	Quinta (25)	Online			
Leonardo			Online	LEO	Sexta (26)	Online *			
Gustavo									
Brenda			BRENDA	Online		Online			
Caroline						Online			
Mike						Caroline			
Matheus									
Maria Fernanda									
Gabriela Ribas									
Gabrielly									
Lucas									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08			

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





FOLHA PONTO: ELIZA REGINA  
 PSICOLOGIA  
 MÊS: novembro/2021

*Eliza Regina Gomes*  
**Eliza Regina Gomes**  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403

CRIANÇA	Segunda (21)	Terça (22)	Quarta (23)	Quinta (24)	Sexta (25)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa									
Richard									
Kevin									
Ana Clara									
Lorana									
Helena									
Isabela									
Antony									
Guilherme P									
Gabriel Eduardo									
Otávio									
Guilherme M									
Guilherme S									
Brayan									
Kauê									
João Eduardo									
Marlon									
Henrique									
Davi									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM E ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM E ADULTO: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM E ADULTO: 00									

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



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

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Novembre 2021.

Nome	Data	Horário	Assinatura
Fabiano L. Sezariski	03/11/2021	8:00	[Signature]
Cláudia Aparecida J. Kutra II. Kutra do Rosa	03/11/2021	15:00	[Signature]
Kuelzi (Kau)	04/11/2021	11:16	[Signature]
Marcos Regine	04/11/2021	13:30	[Signature]
Davim (Tulio)	05/11/2021	9:00	[Signature]
Fabiano Sezariski	10/11/2021	8:00	[Signature]
Marcos Regine	11/11/2021	13:30	[Signature]
Davim (Tulio)	12/11/2021	8:00	[Signature]
Antônio Otávio de Souza	12/11/2021	9:25	[Signature]
Cheridley S. Sauer	12/11/2021	10:30	[Signature]
César D. S. Teixeira	12/11/2021	16:00	[Signature]
José Maria G. B. Balanda	12/11/2021	16:45	[Signature]
Fabiano L. Sezariski	17/11/2021	8:00	[Signature]
Carina (Dani)	18/11/2021	9:45	[Signature]
Kanachei (Kau)	18/11/2021	11:15	[Signature]
Regina	18/11/2021	13:30	[Signature]
Davim (Tulio)	19/11/2021	8:00	[Signature]
Marcos Regine	19/11/2021	9:45	[Signature]
Renê & Luciana	19/11/2021	13:30	[Signature]
Regina G. B. Balanda	19/11/2021	16:45	[Signature]
Miguel G. Balanda	22/11/2021	10:30	[Signature]
Fabiano L. Sezariski	24/11/2021	8:00	[Signature]
William Davim	24/11/2021	10:30	[Signature]
Fátima Nayara Pereira Fátima	25/11/2021	8:00	[Signature]
Karla Davim P. Costa	25/11/2021	11:15	[Signature]
Marcos Regine	25/11/2021	13:30	[Signature]
Davim (Tulio)	26/11/2021	8:00	[Signature]
Marcos Regine	26/11/2021	13:30	[Signature]
Miguel G. Balanda	26/11/2021	16:45	[Signature]
Fabiano L. Sezariski	26/11/2021	18:30	[Signature]

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





Atendimento Familiar - CMDCA  
 Mês Novembro 2021.

Assinatura	Horário	Data	Nome
	14:00	26/11/2021	Marcete de Fátima Topy
			Bruna da Rosa
			Elizete R. Barbosa
			CRISTIANA L. DE OLIVEIRA
			Jóhane Mello
			Roseli
			Caroline M.F. Goncalves
			Simone Regina
			Estefany B. Bensecun
			Estefany B. Bensecun
			Adriana G. Pulcini
			Wenderson M. Peres
	15:30	29/11/2021	Miguel Fernando
	13:30	29/11/2021	Rosa da Silva
	16:30	29/11/2021	Rosa da Silva
	10:14	26/11/2021	Isabiane (Ana C)
	17:11	17/11/2021	Micheli (Helena)
	18:27	15/11/2021	Micheli (Helena)
	17:54	24/11/2021	Micheli (Helena)
	10:57	12/11/2021	Micheli (Helena)
	10:31	28/11/2021	Cláudia (Guilherme M)
	10:38	03/11/2021	Cláudia (Guilherme M)
	15:08	06/11/2021	Karlaeneide (Karla)
	08:19	18/11/2021	Raysson (Lucas)
			Roseli

Total de atendimentos: 54 atendimentos  
0 = 14 R = 40



CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00	
Luísa			X			01	01	
Guilherme Moraes			GUÍSA			01	01	
Otávio			F3			01	01	
Natália						00	00	
Ana Clara						01	01	
Guilherme S						01	01	
THALES						00	00	
João eduardo						00	00	
Daniel						00	00	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b>		
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						00	00	
Gabriel Prezzi						01	01	
Caroline						00	00	
Lucas						01	01	
Carolina						00	00	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b>		
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						01	01	
MATHEUS						01	01	
MIKE						00	00	
KARISE						01	01	
SUELEN						01	01	
TAUAN						01	01	
PAULINA						00	00	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:</b>		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:</b>		

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

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

Naryan M  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



**AFADDEFI**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camaroti - SC  
 CNPJ: 05403039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 3816-12/12/2003  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

**FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES**  
**FISIOTERAPIA**

**Mês: novembro 2021**

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luísa			LVISA			01	01		
Guilherme Moraes		F3	GUIL			01	01		
Otavio			OTAVIO			01	01		
Natália			OTAVIO			01	01		
Ana Clara			ANA CLARA			01	01		
Guilherme S			GUILHERME			01	01		
THALES		F3				00	01		
Joao eduardo			JOAO E			01	01		
Daniel			DANIEL			00	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>									
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan			BRYAN			01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				02	02		
Caroline			CAROLINE			01	01		
Lucas			LUCAS			01	01		
Carolina			CAROLINA			01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06</b>									
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY			GABRIELY			01	01		
MATHEUS			MATHEUS			00	01		
MIKE			MIKE			00	01		
KARISE		F3	KARISE			01	01		
SUELEN			SUELEN			01	01		
TAUAN			TAUAN			01	01		
PAULINA			PAULINA			01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 04</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS CRIANÇA: 00</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA: 03</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS ADOLESCENTE: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS JOVEM: 06</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS JOVEM: 04</b>									

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

Naryan M  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES  
 FISIOTERAPIA  
 MÊS: novembro2021

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
 Utilidade Pública Federal nº 068026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00	
Luísa			LUÍSA			01	01	
Guilherme Moraes						01	01	
Otávio		OTÁVIO			PS	01	02	
Natália						01	01	
Ana Clara						01	01	
Guilherme S						01	01	
THALES		THALES				01	01	
Joao eduardo					João E.	01	01	
Daniel					PS	00	00	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09</b>								
ADOLESCENTE	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	PREVISTO	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td>	REALIZADO MÊS
Bryan			Bryan			01	01	
Gabriel Prezzi		GABRIEL			GABRIEL	02	02	
Caroline				Carolina		01	01	
Lucas						01	01	
Carolina		CAROLINA				01	01	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06</b>								
JOVEM	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	PREVISTO	PREVISTO MÊS <td>REALIZADO MÊS</td>	REALIZADO MÊS
GABRIELY								
MATHEUS						01	01	
MIKE						01	01	
KARISE		Karise P.				01	01	
SUELEN			Suelen			01	01	
TAUAN			Tauan			01	01	
PAULINA						01	01	
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06</b>								
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 06</b>								

LEGENDA:

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS JOVEM: TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS JOVEM: TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS ADOLESCENTE: TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS ADOLESCENTE: TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS CRIANÇA: TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS CRIANÇA:

Naryan M  
 Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camboriú - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005.  
 Utilidade Pública Federal nº 08026.004/11/2006-00

FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES  
 FISIOTERAPIA  
 MÊS: novembro2021

CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	MANOIA					01	01	
Luisa	F3		XLUISA F3			01	02	
Guilherme Moraes						00	01	
Otavio		OTAVIO				01	01	
Natalia	F3					01	02	
Ana Clara						01	01	
Guilherme S	F3					01	01	
THALES				GUILHERME		01	02	
Joao eduardo		F3				00	00	
Daniel						00	00	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 26								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 26								
Bryan		BRYAN				01	01	
Gabriel Prezi		GABRIEL				02	02	
Caroline						00	00	
Lucas						01	01	
Carolina						01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26								
JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
GABRIELY						01	01	
MATHEUS						01	01	
MIKE						01	01	
KARISE						01	01	
SUELEN						01	01	
TAUAN						00	01	
PAULINA						01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 06								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 26								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 25								

LEGENDA:

F - Falta

FI - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Naryan M  
 Naryan Martins Jof's  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA





**AFADefi**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.396 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal n.º 8026.004113/2006-00

**FOLHA PONTO: NARYAN MARTINS FLORES**  
**FISIOTERAPIA**  
**MÊS: novembro 2021**

CRIANÇA	Segunda (29)		Terça (30)		Quarta		Quinta		Sexta		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (28)	Terça (29)	Quarta (30)	Quinta (31)	Sexta (01)	Sábado (02)	Sábado (03)	Sábado (04)						
Guilherme Pagno											00	00		
Luísa											01	01		
Guilherme Moraes											00	00		
Otávio											00	00		
Natália											00	00		
Ana Clara											00	00		
Guilherme S											01	01		
THALES											00	00		
João eduardo											00	00		
Daniel											00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>														
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03</b>														
<b>ADOLESCENTE</b>														
Bryan											01	01		
Gabriel Prezzi											01	01		
Caroline											00	00		
Lucas											00	00		
Carolina											00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b>														
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02</b>														
<b>JOVEM</b>														
GABRIELY														
MATHEUS														
MIKE											00	00		
KARISE											00	00		
SUELEN											00	01		
TAUAN											00	00		
PAULINA											00	00		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02</b>														
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>														
<b>LEGENDA:</b>														
F - Falta														
JF - Falta Justificada														
D - Devolutiva														
G - Grupo														
IE - Intervenção Escolar														

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 67**  
**TOTAL GERAL - CRIANÇAS: 28**  
**REALIZADOS - ADOLESCENTES: 2**  
**REALIZADOS - JOVENS: 1**

Maryan Martins Flor  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA



**AFADefi**

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro Camború - SC  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005.  
 Unidade Pública Federal n.º 908026.004113/2006-00

**FOLHA PÔNTO: CINIRA GOMES**  
**FISIOTERAPIA**  
**MÊS: novembro/21**

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( 01 )	Quarta ( 02 )	Quinta ( 03 )	Sexta ( 04 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						01	01		
Helena		PONTO FACULTA	FERIADO			00	00		
Henrique						01	01		
Antony						00	01		
Kaue						01	01		
Kevin						01	01		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo						00	01		
Pablo Pires						01	02		
Renan						00	01		
Richard						00	01		
Isabela						01	01		
marlon						00	00		
ALICE						01	01		
Clara						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 34</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( 04 )	Quarta ( 02 )	Quinta ( 03 )	Sexta ( 04 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda		P.T.O	FERIADO			01	01		
Eric						00	00		
Gustavo J.		FACULT.				00	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo						01	01		
Tamires						00	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03</b>									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( 01 )	Quarta ( 02 )	Quinta ( 03 )	Sexta ( 04 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philippe		P.VO FACULT.	FERIADO			00	00		
Ana Flavia						01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01</b>									

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

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



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	08	09	10	11	12	02	02	02	
Helena						00	01	01	
Henrique	William					02	02	02	
Antony						01	01	01	
Kaue						01	02	02	
Kevin	Kevin					02	01	01	
Loranna	Luanna					02	02	02	
Gabriel Eduardo	Gabriel					02	02	02	
Pablo Pires	Pablo					02	01	01	
Renan	Regina					02	02	02	
Richard						01	02	02	
Isabela	Jana					01	01	01	
marlon						01	01	01	
ALICE	Paula					01	01	01	
Clara	Luana					02	02	02	
Clara	Luana					01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 02									
Brenda	BRENDA					02	02	02	
Eric	Eric					01	01	01	
Gustavo J.						01	01	01	
João Pedro						01	01	01	
Leonardo	LEU					02	02	02	
Tamires						00	02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01									
JOVEM	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philippe						01	01	01	
Ana Flavia	Ana Flavia					01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 01									

LEGENDA:

F - Falta

FI - Falta Justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PORTO: CINIRA GOMES  
 FISIOTERAPIA  
 MÊS: novembro/21



AFADEFI  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05403039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.388 de 22/06/2005  
 Utilidade Pública Federal n.º 98028-004713/2006-00

CRIANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	PREVISTO	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN				20		01		01		
Helena	FERIADO					00		00		
Henrique						01		01		
Antony			Venissa			01		01		
Kaue						01		01		
Kevin				Kevin		01		01		
Loranna						00		01		
Gabriel Eduardo			Gabriel			01		01		
Pablo Pires			Flavia			02		02		
Renan						01		01		
Richard			Richard			02		02		
Isabela						01		01		
marlon						01		01		
ALICE						01		01		
Clara						01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 18										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14										
ADOLESCENTE										
Brenda						01		01		
Eric	FERIADO			BRENDA		01		01		
Gustavo J.						01		01		
João Pedro						01		01		
Leonardo						01		01		
Tamires						02		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06										
JOVEM										
Luiz Philipe	FERIADO					01		01		
Ana Flavia						01		01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 18										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 14										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 06										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02										

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	William		William	William		02	02		
Helena						01	01		
Henrique						02	02		
Antony						00	01		
Kaue						02	02		
Kevin						02	02		
Loranna						00	02		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	01		
Pablo Pires						02	02		
Renan	RENAN					02	02		
Richard	RICHARD					02	02		
Isabela	Isabela					02	02		
marlon						01	01		
ALICE	Alice					00	01		
Clara	Clara					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24							01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 26									
ADOLESCENTE	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric	Eric					01	01		
Gustavo J.						01	01		
João Pedro	João Pedro					01	01		
Leonardo						02	02		
Tamires						00	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06									
JOVEM	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philippe						01	01		
Ana Flavia	Ana Flavia					03	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03							01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS CRIANÇA: 33									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS CRIANÇA: 36									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 06									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS JOVEM: 03									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS JOVEM: 03									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 42									

LEGENDA:

F - Faltou

FJ - Faltou justificada

D - Devolutiva IG - Grupo

IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FOLHA PONTO: CINIRA GOMES  
 FISIOTERAPIA  
 MÊS: novembro/21



AFADEFI  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bairro: Camborid - SC  
 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
 Unidade Pública Federal nº 508026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (02/9)	Terça (03/0)	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN							01		
Helena							01		
Henrique							00		
Antony							00		
Kaue							00		
Kevin							01		
Loranna							01		
Gabriel Eduardo							01		
Pablo Pires							01		
Renan							01		
Richard							01		
Isabela							01		
marlon							00		
ALICE							01		
Clara							00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 39									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 39									
ADOLESCENTE	Segunda (02/9)	Terça (03/0)	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda							01		
Eric							01		
Gustavo J.							00		
João Pedro							00		
Leonardo							01		
Tamires							01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04									
JOVEM	Segunda (02/9)	Terça (03/0)	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luiz Philipe							00		
Ana Flavia							00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 08									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 36

REAL: 34



**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.17  
 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 73580162000-7  
 00101020217-2 97399629569-5

Data do pagamento 26/11/2021  
 Valor em Dinheiro 373,58  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 373,58

DOCUMENTO: 112601  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 D.F00.8F5.953.3D5.2A8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

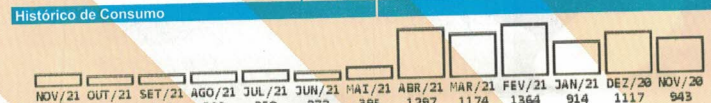


Mês/Ano - Fatura 11/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAVALARIAS 05039000102  
 R 1542, 1837 - ESQ 968  
 88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 4599806 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal de Operacao: 9.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.132.2]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 4599806 Consumo Med/Fat: 223/360 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 223 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA  
 Leit. Anter: 0 Consumo Médio Diário (kWh): 7,69 Fator de Potência: 1,00  
 Fator de Multiplicação: 2,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	13/10/2021	SET/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	11/11/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	11/11/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	13/12/2021	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:CAMBORIU CH (R\$):	70,64			



Discriminação do Faturamento	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	360		0,737166		265,38
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					70,81
<b>Subtotal 1</b>					<b>336,19</b>

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

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)		Tarifas sem tributos
ENERGIA	157,71	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	13,62	TUSD 0,244850
ENC. SETORIAIS	32,70	TE 0,28739

Tributos (incluídos) no Total a Pagar		Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	336,19		25	84,04
PIS/PASEP	262,13		0,67	1,69
COFINS	262,13		3,07	7,74

**Mensagens**  
 Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/10-11/11  
 RESIDUO DE CONSUMO MEDIDOR ANTERIOR  
 Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME.  
 Para consumidores de baixa renda: Bandeira Vermelha P2 em setembro e outubro/2021 e Bandeira Amarela em novembro/2021.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas:  
 Balneario. Camboriú, Em 26/11/2021  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**  
 Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.  
 Data de Vencimento 10/12/2021 Valor Total a pagar R\$ 373,58  
 Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/11/2021

2057 . DE 33 . 855B . 5887 . DBCA . E8DD . 3359 . 42A7



Comprovante de Arrecadação  
 223-223-000-11-25-24

Mês/Ano - Fatura 11/2021 Data de Vencimento 10/12/2021

Número da Fatura 01-20217973996295-69 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 373,58

8361000003 0 73580162000 7 00101020217 2 97399629569 5





EMASA-Emp.Mun.Água e Saneam.Bal.Camboriú

Quarta Avenida, 250 - Centro, CEP: 88330104

CNPJ 07.854.402/0001-00

Nome/Endereço

AFADEFI

R. 1500, 1837

CENTRO - CEP:88330-528

Balneário Camboriú

Localização	Matrícula
001.539.0016.00240.0001	840405-4
Sequencial	Nº Hidrometro
2084040500391	A14N286472
Cód. Débt. Automático	
08404054	

**Plantão**  
**0800-643 6272**

Referência	Descrição das Faturas	Vencimento	Valor
11/2021		09/12/2021	111,28

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 26/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADFI  
Assinatura:

**TOTAL À PAGAR 111,28**

**FATURA EM ATRASO**

Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Mês/Ano	Descrição da Faturas	
11/2021		
<b>USO BANCO</b>	Sequencial 2084040500391	Localização 001.539.0016.00240.0001
	Matrícula 840405-4	Valor à Pagar 111,28
<b>USO EMPRESA</b>	Sequencial 2084040500391	Valor à Pagar 111,28
	Matrícula 840405-4	Localização 001.539.0016.00240.0001

826900000017 112810270002 000000020842 040500391095





**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.11.07  
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  
00000002084-2 04050039109-5  
Data do pagamento 26/11/2021  
Valor em Dinheiro 111,28  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 111,28  
=====

DOCUMENTO: 112602  
AUTENTICACAO SISBB:  
7.C98.AE4.E47.9D7.514

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE NOV/2021

VENCIMENTO 10/12/2021

PAGAR (R\$) 100,80

Emissão em 15/11/2021  
Período de 13/10/2021 a 13/11/2021



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



AD: 11605541

7213512820 29461 00005040189 30 181121

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

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



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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL

99,89

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

99,89

Alem disso, você...

realizou chamadas de longa distância

0,91

SUBTOTAL

100,80

TOTAL DA SUA FATURA

100,80

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 838209636

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

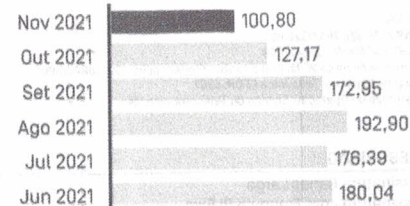


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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/](http://www.oi.com.br/negociacao/) e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

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

Balneario. Camboriu, Em 26/11/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

NOV/2021

VENCIMENTO

10/12/2021

VALOR

100,80

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

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

OI MÓVEL S.A.

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

84670000001-7 00800313221-7 74220090838-9 20963600100-7



**OI TOTAL**

PROMOÇÃO	0000000001	<b>Oi Fixo</b>	55,29
		Assinatura com franquia de minutos	
	0000000002	<b>Oi Áudio News Básico</b>	44,60
		<b>Oi Internet</b>	
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
		<b>SUBTOTAL DO PLANO</b>	<b>99,89</b>
ITENS EXTRAS		realização de chamadas de longa distância	0,91
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>100,80</b>
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>100,80</b>

**DETALHAMENTO DO USO: Fixo****LIGAÇÕES LOCAIS**

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

**LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
<b>Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678</b>							
<b>Ligações de Longa Distância do seu Oi fixo: 47 33660678</b>							
<b>Ligações Longa Distância Nacional que você fez Utilizando a Embratel</b>							
0000000047	27/10/2021	10:48:02	2125790650	BALN CAMBORIU	RJ RIO DE JANEI	00:00:48 Normal	0,91
<b>Duração Total</b>					<b>00:00:48</b>		
<b>Total de ligações feitas</b>							<b>0,91</b>
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,91
Fim do demonstrativo Oi: Fixo							0,91

**CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI****Créditos Diversos**

0000000048	Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 01/10/21 a 01/10/26						
0000000049	Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 31/08/21 a 01/10/21						
<b>Total Créditos Diversos Conta Oi</b>							<b>0,00</b>
<b>Total a pagar Oi</b>							<b>100,80</b>

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.12.47  
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 8467000001-7 00800313221-7  
74220090838-9 20963600100-7  
Data do pagamento 26/11/2021  
Valor Total 100,80

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.



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

88010540 - Florianópolis - SC

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
<b>ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFAD</b>			<b>14839265</b>
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
<b>137286822</b>		<b>26/11/2021</b>	<b>11/2021</b>
Mensagens			Vencimento
<p>Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi</p> <p><b>Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.</b></p> <p><i>26/11/2021</i></p>			<b>08/12/2021</b>
			Valor a Pagar (R\$)
			<b>43,02</b>
			<b>RECIBO CLIENTE</b>
<p>Cargo: Presidente da AFADFI</p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p><b>SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO</b></p>			

84800000000-6

43020163202-8

11208144839-2

26500424133-6

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague com PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	26/11/2021	43,02	08/12/2021

84800000000-6

43020163202-8

11208144839-2

26500424133-6



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

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.14.15  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio CLARO PR/SC  
Codigo de Barras 84800000000-6 43020163202-8  
11208144839-2 26500424133-6

Data do pagamento 26/11/2021  
Valor Total 43,02

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

3

Série: E

Data Emissão: 01/12/2021

Certificação: 82035-91187

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  
Endereço: 1500  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 1920  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-528  
Telefone: 4733635194

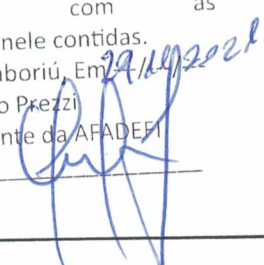
DADOS DO TOMADOR

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

ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 11/2021	Sim	1,00	600,0000	600,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/12/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 600,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 600,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 6920601  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 01/12/2021 11:37:40

Impresso em: 01/12/2021 às 11:37:49

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: 3  
Certificação  
82035-91187

Data

Assinatura do Recebedor

Código de barras disponível

Linha digitalável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.124014 1 88300000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000002124</b>
Numero do documento <b>122021/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/12/2021</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações NÃO COBRAR O JALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>					

Autenticação Mecânica

Código de barras disponível



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.124014 1 88300000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>				Vencimento <b>10/12/2021</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>11/10/2021</b>	Nº do Documento <b>122021/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data de Processamento <b>11/10/2021</b>
Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000002124</b>				
Uso do Banco	Car. eira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>				(-) Desconto / Abatimento
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <b>26/11/2021</b>  Nome: Evandro Prezzi  Cargo: Presidente da AFADEFI  Assinatura: </p>				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>				
Beneficiário Final				Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





**Boletos, Convênios e outros**

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:01  
527105271 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

-----

08591010082065445090500002124014188300000060000  
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	112.605
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.886.235.DE0.705.ECF

=====

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 5673  
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: 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 a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.45  
5271X05271 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/12/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.0A1.CA3.738.C52.197  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112606

=====

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

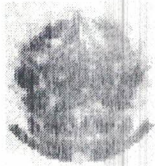
SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

#### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.05  
5271X05271 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021  
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DE RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/12/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 31,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.9AF.A7D.2EB.747.530  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112607

=====

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

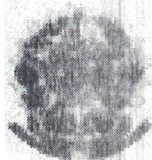
SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

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 a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 a 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	15/12/2021
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



## DARF- 3o nível

G331261502508154026  
26/11/2021 15:22:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.15  
5271X05271 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

=====

DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.BCA.B3B.439.8F3.D91  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112608

=====

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.



## Transferências entre contas correntes BB

G334291540057385008  
29/11/2021 15:44:21

## Debitado

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

## Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

Balneário. Camboriú, Em 29/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>440,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF:

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura
Nome completo
BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
17

Série: EA

Data Emissão: 26/11/2021

Certificação: 6B2C2-63AC6

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180351

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

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1500

Nº: 1837

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 29/11/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

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: 11/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

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

Data Geração: 26/11/2021 11:14:47

Impresso em: 29/11/2021 às 12:52:32

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: 17

Certificação  
6B2C2-63AC6



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271  
29/11/2021 16:13:36

## 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 112.901  
Valor 3.126,80  
Data transferência 29/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8DCCBC4814CDE310

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Banco de Brasília S.A. - Agência 0000 700 0000

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 11/2021 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.000,00</b>

### 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>873,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.126,80</b>

Assinatura

Nome completo  
CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
17

Série: EA

Data Emissão: 26/11/2021

Certificação: 45E39-B4E9F

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 180274

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

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Endereço: RUA 1500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: afadefi.ba@hotmail.com

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REFERENTE 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - REFERENTE 11/2021	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 29/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 26/11/2021 09:19:47

Impresso em: 30/11/2021 às 10:19:35

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 17

Certificação  
45E39-B4E9F



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271  
29/11/2021 16:16:10

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 8166512929  
Conta Pagamento 0000  
CPF ██████████  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.902  
Valor 2.747,60  
Data transferência 29/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 458564B96AEB9808

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: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

### 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>772,40</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.747,60</b>

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 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo ELIZA REGINA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
8

Série: EA

Data Emissão: 24/11/2021

Certificação: EDBC1-43235

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@organizzecontabilidade.com.br

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 11/2021	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 24/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

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 INFORMACÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 24/11/2021 21:01:09  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 25/11/2021 às 19:12:22

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: 8  
Certificação  
EDBC1-43235



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271  
29/11/2021 16:18:10

## 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 112.903  
Valor 1.600,00  
Data transferência 29/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 64C3D9D2D4456426

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 FISIOTERA, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 11/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

### ESPECIFICAÇÃO

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

### 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>400,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.600,00</b>

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 Órgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura  
*Adriano dos Santos*

Nome completo  
ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
8

Série: EA

Data Emissão: 24/11/2021

Certificação: 6D364-6CAC9

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 184816

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE TRABALHO DE FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL MÊS DE NOVEMBRO

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 24/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 24/11/2021 15:31:03  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 28/11/2021 às 21:18:11

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

Recebi(emos) de: NARYAN MARTINS FLORES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 8  
Certificação  
6D364-6CAC9



# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271  
29/11/2021 16:19:48

## 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 112.904  
Valor 2.288,80  
Data transferência 29/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 5FE8646BBD0801B4

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: 11/2021 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
RAI NEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

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

Assinatura

*Naryan m flores*

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES





# TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3322916081369271  
29/11/2021 16:21:28

## 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 112.905  
 Valor 768,00  
 Data transferência 29/11/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3E5792DBE3389B90

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

Dependentes: 0 Competência: 11/2021 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: 038.833.559-92

Documento de identidade
Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

### ESPECIFICAÇÃO

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

### DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	192,00
IV I.R.	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>192,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>768,00</b>

Assinatura *Vanessa Neide Moelin*

Nome completo VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS**

Período de Apuração  
**Novembro/2021**

Data de Vencimento  
**20/12/2021**

Número do Documento  
**07.16.21335.1833487-6**

Pagar este documento até

**20/12/2021**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000013907539**

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:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>5.096,00</b>			<b>5.096,00</b>

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

01/12/2021 12:27:05

85810000050 1 96000385213 0 54071621335 5 18334876377 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000050 1

96000385213 0

54071621335 5

18334876377 7

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Número: 07.16.21335.1833487-6

Pagar até: 20/12/2021

Valor: 5.096,00

Pague com o PIX



**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

<b>CNPJ/CPF</b>	05.405.039/0001-02
<b>Nome</b>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
<b>Período de apuração</b>	11/2021
<b>Declaração Retificadora</b>	Sim
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	12211867013 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 5.096,00	R\$ 5.096,00
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 5.096,00	R\$ 5.096,00

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	EVANDRO PREZZI
<b>CPF</b>	506.841.160-49
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	01/12/2021 12:26:23
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000013907539
<b>Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:</b>	15.335.200/0001-72



## Transações Pendentes

G332011352592889008

01/12/2021 13:56:37

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.56.39  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8581000050-1	96000385213-0	
	54071621335-5	18334876377-7	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 01/12/2021  
Numero do Documento 07.16.21335.1833487-6  
Valor Total 5.096,00

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	01/12/2021 13:54:10
	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2021 13:56:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

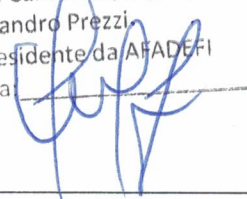
RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2021 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$574,00; DESTINATÁRIO: AFADefi ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		<b>NF-e</b> <b>Nº 000 732 416</b> <b>Série 893</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DAVID RICARDO PREZZI 08620383914</b> RUA BRAS CUBAS, 114 BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1-SAÍDA <b>Nº 000 732 416</b> <b>Série 893</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>4221 1182 9513 1000 0156 5589 3000 7324 1611 9717 5607</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210227395963 - 30/11/2021 11:37:37</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF/CNPJ <b>26.709.530/0001-05</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AFADefi ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D</b>			CPF/CNPJ <b>05.405.039/0001-02</b>		DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2021 00:00:00</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 1500, 1827</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>88333-052</b>	
MUNICÍPIO <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>			UF FONE/FAX <b>SC (047) 3366 - 0678</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11:26:00</b>	

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	574,00	
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	574,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>9-Sem Ocorrência de Transporte</b>		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CPF/CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		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	ATUALIZACAO DE SITE E SUPORTE A COMPUTADORES	00000000	08	5949	UN	0,0100	57400,0000	574,00					
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, em 30.11.2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi            Cargo: Presidente da AFADefi            Assinatura: </p>													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							

<b>RESERVADO AO FISCO</b>							

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334301414681300009  
30/11/2021 14:24:17**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 113.001  
Valor 574,00  
Data transferência 30/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 503F02FDB1BAE2A8

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/11/2021,Valor Total: R\$386,00, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.002.073 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 9348-9682 / 47 9 9911-8317		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.002.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4221 1125 0148 6200 0102 5500 1000 0020 7310 7941 4682 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210227618572 30/11/2021 14:38:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	30/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	30/11/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678	SC	14:38:32

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	30/11/21	R\$ 386,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	386,00	
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	386,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
4338	P.TOALHA INTERF. 2D BV SOFT 28G CX 5000F	48182000	0400	5102	UN	3,0000	100,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
97	SACO DE LIXO 150L REF.0,10MC - 90X105CM C/100	39232190	0400	5102	UN	1,0000	86,0000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 30/11/2021  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## VENDA: 8374	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3343014146813001  
30/11/2021 14:45:05

### 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	113.002
Valor	386,00
Data transferência	30/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	052EE5CD33319AE5

---

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000057789 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Popelaria COR DE ROJA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000057789 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0577 8913 2110 1015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

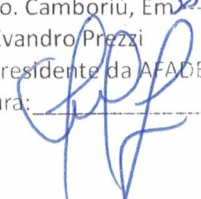
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210227805860 30/11/2021 16:14:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADDEFI		05.405.039/0001-02	30/11/2021
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/11/2021
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:14:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	114,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,32

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATÍVEL PRETO	84439933	7102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29639	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ELO BRANCO	48025610	0102	5929	UN	3,0000	19,9000	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10541	PASTA SANFONADA CHEQUE 12 DIV FUME FUME	48209000	0102	5929	UN	1,0000	9,6200	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 30/11/2021  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 153187) - Parcela.: 001 Vecto.: 30/11/2021 Valor.: 114,32 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 153187 Val Aprox Tributos R\$ 37,65 (32,93%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3333014467650801  
30/11/2021 15:06:34

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV)	156884
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	113.003
Valor	114,32
Data transferência	30/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	09D85F5B58A6B0EE

---

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	12	07	R\$ 17.883,00

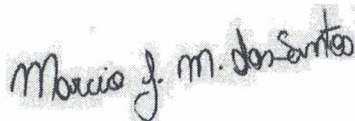
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 12ª parcela do primeiro termo de aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2019, autorizado 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, 02 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 114823/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 01/12/2021

Código: 105648

### Identificação do Contribuinte

<b>Nome:</b>	AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS	<b>Código:</b>	105648
<b>Endereço:</b>	RUA JAMAICA, 274 - CENTRO		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIU	<b>CEP:</b>	88338-250
<b>CNPJ/CPF:</b>	05.405.039/0001-02	<b>UF:</b>	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, 1 de dezembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021114823**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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>**



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 n°: 55504175/2021  
Expedição: 01/12/2021, às 15:02:53  
Validade: 29/05/2022 - 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



**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 12:01:46 do dia 26/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/04/2022.

Código de controle da certidão: **5596.3996.F041.32F9**

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:** 29/11/2021 a 28/12/2021

**Certificação Número:** 2021112901072916214656

Informação obtida em 01/12/2021 15:05:17

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