



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 004/2022

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2022

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 20.770,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 4ª (quarta) parcela do termo de colaboração nº 03/2021, 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

ABRIL - 2022

ANEXO 01

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: 506.841.160-49
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA: VALOR TOTAL R\$ 249.204,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021	DATA: DEPÓSITO EM: 28/04/2022
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA: Parcela 04 VALOR R\$ 20.770,00

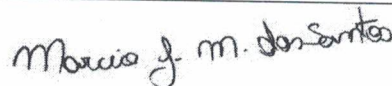
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	28/04/2022	Parcela nº 04 do termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 20.770,00	
NF:18778826	02/05/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.736,13
NF:18778565	02/05/2022	Pgto Psicóloga		R\$ 3.643,80
NF:18778767	02/05/2022	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.362,80
NF:18778832	02/05/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.244,80
NF:18778842	02/05/2022	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.600,00
FATURA	03/05/2022	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 19,22
FATURA	03/05/2022	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 102,79
BOLETO	03/05/2022	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	03/05/2022	Pgto Emasa fatura de água e esgoto		R\$ 12219
GUIA	04/05/2022	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.820,00
DARF	04/05/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 37,20
DARF	04/05/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 155,20
DARF	04/05/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 263,87
DARF	04/05/2022	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 236,87
NF:000062007	09/05/2022	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 525,80
NF:16691-e	09/05/2022	Pgto Biro Erre impressão digital		R\$ 300,00
TOTAIS			R\$ 20.770,67	R\$ 20.770,67

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de maio 2022



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G335091344084946010
09/05/2022 13:48:20

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 20 / 04 / 2022 até 09 / 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/04/2022		1489	99015	870 Transferência recebida 28/04 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	20.770,00 C	20.770,00 C
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	50.201	3.736,13 D	
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	50.202	3.643,13 D	
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	50.203	2.362,80 D	
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	50.204	3.244,80 D	
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 59467029987 ELIZANE GONCALVES	50.205	1.600,00 D	6.183,14 C
03/05/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE	50.301	19,22 D	
03/05/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE	50.302	102,79 D	
03/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ORGANIZZE CONTABILIDADE	50.303	600,00 D	
03/05/2022		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	50.304	122,19 D	5.338,94 C
04/05/2022		5271	99015	470 Transferência enviada 04/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	3.820,00 D	
04/05/2022		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	50.401	37,20 D	
04/05/2022		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	50.402	155,20 D	
04/05/2022		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	50.403	263,87 D	
04/05/2022		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	50.404	236,87 D	825,80 C
09/05/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA	50.901	525,80 D	
09/05/2022		5271	05271	144 Transferência enviada 09/05 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR	551.707.000.017.800	300,00 D	
09/05/2022		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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 20.770,00 (vinte mil e setecentos e setenta reais), referente à 4º (quarta) parcela do termo colaboração nº 03/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste/termo.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de maio de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

ATESTADO

Eu, EVANDRO PREZZI, Presidente da AFADefi, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foram recebidos ou prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de maioP de 2022.

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 4ª (quarta) do termo de Colaboração nº. 03/2021 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 20/05/2022 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 4ª (quarta) do Termo de Colaboração n. 03/2021 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2022.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



AFADEFI

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

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

ENTIDADE: AFADEFI – Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balneário Camboriú-SC.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022

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 psicopedagoga a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 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, investigação e a intervenção nas dificuldades de

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem

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	206	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	140	134	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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
fonoaudióloga	60	97	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
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
psicopedagoga	40	54	investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem.	As dificuldades encontradas são: crianças ,adolescentes e, alfabetizados e não letrados.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coor dsna dor es educ. espe cial ou merc ado de trab alho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				68			68
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							121
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	298	194	35				527
	Realizado	244	181	27	39			491

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



AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	134	84	35						253
	Realizado	113	66	27						206
Psicologia	Previsto	78	42							120
	Realizado	48	47		39					134
fonoaudiologia	Previsto	55	42							97
	Realizado	55	42							97
psicopedagoga	Previsto	31	26							57
	Realizado	28	26							54

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

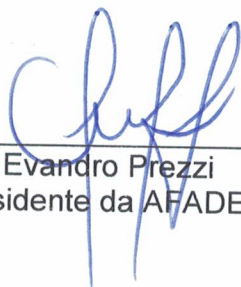
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	ABRIL de 2022
Pessoal.	R\$ 14.586,86
Encargos.	R\$ 4.513,14
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 244,20
Material de Consumo.	R\$ 825,80
Materiais de limpeza	R\$
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 20.770,00

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	ABRIL de 2022
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 20,770,00
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\$ 20.770,67


Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

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



CRIANÇA	Segunda (04)	Terça ()	Quarta (06)	Quinta (01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	BRUNO			BRUNO		02	02	07	07
Antony			midtde			01	01	04	04
Brayan	FJ					00	00	01	01
Davi Lucas						01	01	03	03
Gabriel Edu.			• Gabriel • Mônica	NOV		01	01	04	04
Gabriel H						01	01	04	04
Guilherme P	Miriam					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	03	03
Gustavo P			• Fritze	GVI		01	01	03	03
Helena	FJ					00	00	03	03
Henrique	FJ					00	00	03	03
Kaue						01	01	03	03
Loranna	LORANNA			Rafael		01	01	04	04
Miguel				MIGUEL		01	01	03	03
Milena	FJ					01	01	03	03
Renan S				RENAN		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 55			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 55			
ADOLESCENTE	Segunda (04)	Terça ()	Quarta (06)	Quinta (01)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	02	07	07
Brenda			• BRENDA • ANA	ANA		01	01	04	04
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	04	04
Gregorio						01	01	04	04
Gustavo J						01	01	04	04
João Pedro				• João Pedro • Fern		01	01	03	03
Kevin						01	01	03	03
Maicon			• Maicon			01	01	04	04
Richard						—	—	02	02
Lucas			LUCAS			01	01	03	03
Carolina			CAROLINA			01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 42			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 42			

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

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



CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	<i>[Handwritten]</i>					02	02	07	07
Antony			<i>Mickelle</i>			03	01	04	04
Brayan						01	01	01	01
Davi Lucas						01	01	03	03
Gabriel Edu.						01	01	04	04
Gabriel H			<i>CAMILAS</i>	<i>Mr.</i>		01	01	04	04
Guilherme P						01	01	04	04
Guilherme S			<i>blivete</i>	<i>blivete</i>		01	01	03	03
Gustavo P						01	01	03	03
Helena	<i>Michele -</i>					01	01	03	03
Henrique	<i>Novas</i>					01	01	03	03
Kaue						01	01	03	03
Loranna	<i>LOREANA</i>					01	01	04	04
Miguel						01	01	03	03
Milena	<i>Jenifer R.</i>					01	01	03	03
Renan S						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: <i>17</i>						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: <i>55</i>			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: <i>17</i>						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: <i>55</i>			
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	02	07	07
Brenda			<i>BRUNDA</i>	<i>BRUNDA</i>		01	01	04	04
Gabriel Prezzi	<i>GABRIEL</i>					01	01	04	04
Gregorio			<i>Gregorio</i>	<i>Gregorio</i>		01	01	04	04
Gustavo J						01	01	04	04
João Pedro						01	01	03	03
Kevin						01	01	03	03
Maicon			<i>maicon</i>	<i>maicon</i>		01	01	04	04
Richard						01	01	02	02
Lucas			<i>LUCAS</i>	<i>LUCAS</i>		01	01	03	03
Carolina			<i>CAROLINA</i>	<i>CAROLINA</i>		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <i>12</i>						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <i>42</i>			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <i>12</i>						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: <i>42</i>			



CRIANÇA	Segunda (18)	Terça ()	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Alice	10:00					01	01	07	07	
Antony			Michelle			01	01	04	04	
Brayan	FJ					00	00	01	01	
Davi Lucas						-	-	03	03	
Gabriel Edu.			Gabriel			01	01	04	04	
Gabriel H			GABRIEL			01	01	04	04	
Guilherme P	Miriam					01	01	04	04	
Guilherme S						-	-	03	03	
Gustavo P			FJ			00	00	03	03	
Helena	Michelle					01	01	03	03	
Henrique	HELENICE					01	01	03	03	
Kaue						-	-	03	03	
Loranna	LORANNA					01	01	04	04	
Miguel						-	-	03	03	
Milena	JUSTINA					01	01	03	03	
Renan S	RENAN					01	01	03	03	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 55				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 55				
ADOLESCENTE										
Ana Clara						01	01	07	07	
Brenda			BRANDA			01	01	04	04	
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	04	04	
Gregorio						01	01	04	04	
Gustavo J	J					01	01	04	04	
João Pedro						-	-	03	03	
Kevin						-	-	03	03	
Maicon			Maicon			01	01	04	04	
Richard						-	-	02	02	
Lucas						01	01	03	03	
Carolina			CAROLINA			01	01	04	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 42				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 42				



CRANÇA	Segunda (25)	Terça ()	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	<i>[Handwritten]</i>			<i>[Handwritten]</i>		02	02	07	07
Antony			<i>[Handwritten]</i>			01	01	04	04
Brayan	FS					00	00	01	01
Davi Lucas	<i>[Handwritten]</i>					01	01	03	03
Gabriel Edu.			<i>[Handwritten]</i>			01	01	04	04
Gabriel H			<i>[Handwritten]</i>			01	01	04	04
Guilherme P	<i>[Handwritten]</i>					01	01	04	04
Guilherme S	<i>[Handwritten]</i>					01	01	03	03
Gustavo P			<i>[Handwritten]</i>			01	01	03	03
Helena	<i>[Handwritten]</i>					01	01	03	03
Henrique	<i>[Handwritten]</i>					01	01	03	03
Kaue						01	01	03	03
Loranna	<i>[Handwritten]</i>					01	01	04	04
Miguel						01	01	03	03
Milena	<i>[Handwritten]</i>					01	01	03	03
Renan S						00	00	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 55			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 55			
ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça ()	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara			<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		02	02	07	07
Brenda			<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		01	01	04	04
Gabriel Prezzi	<i>[Handwritten]</i>		<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		01	01	04	04
Gregorio			<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		01	01	04	04
Gustavo J	<i>[Handwritten]</i>					01	01	04	04
João Pedro				<i>[Handwritten]</i>		01	01	03	03
Kevin				<i>[Handwritten]</i>		01	01	03	03
Maicon				<i>[Handwritten]</i>		01	01	04	04
Richard				<i>[Handwritten]</i>		01	01	02	02
Lucas				<i>[Handwritten]</i>		00	00	03	03
Carolina			<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 42			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 42			

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

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

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 AFADFEI
 Balastrão Camboríu - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 CNPJ: 05405039/0001-02

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA
 PSICOLOGIA
 MES: Abril/2022

CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa								03	03
Richard								04	04
Kevin								04	04
Ana Clara								07	06
Lorana								04	04
Helena								04	04
Isabela								04	04
Antony								04	04
Guilherme P								04	04
Gabriel Eduardo								04	04
Otavio								04	04
Guilherme M								04	04
Guilherme S								03	03
Brayan								04	04
Kauê								04	04
Jogo Eduardo								04	04
Marlon								04	04
Henrique								04	04
Davi								04	04
Camilla								04	04
Miguel								04	04
Renan								04	04
Kaylani								04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 38	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 42	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA E JOVEM: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA E JOVEM: 11		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA E JOVEM: 80	
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta				
Allana								04	04
Leonardo								03	03
Gustavo								03	03
Brenda								04	04
Caroline								04	04
Mike								04	04
Mathheus								04	04
Gabriel Prezzi								04	04
Paulina								04	04
Tauan								04	04
Lucas								04	04
Carolina								04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA, JOVEM E ADULTO: 95						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA, JOVEM E ADULTO: 95		TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA, JOVEM E ADULTO: 95	

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

Atendimentos } Total = 39
 família } On = 09
 + crianças e adultos }
 Total = 134

Faltas } On = 16
 Realizado = 95

Realizado = 95
 On = 09
 F = 86



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa		RICHARD		LUIZA		01	01		
Richard Kevin	• FOMAN					01	01		
Ana Clara			• ANNA			01	01		
Lorana			• ISABELLA			01	01		
Helena						01	01		
Isabela						01	01		
Anthony	• MARIANA					01	01		
Guilherme P						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Otávio						01	01		
Guilherme M				• OTÁVIO		01	01		
Guilherme S				• GUILHERME		01	01		
Brayan				• BRAYAN		01	01		
Kauê						01	01		
João Eduardo						01	01		
Marlon						01	01		
Henrique				• VANESSA		01	01		
Davi				• DAVI		01	01		
Camilla						01	01		
Miguel			• REGINE			01	01		
Renan						01	01		
Kayane						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ailana			• AILANA			01	01		
Leonardo						01	01		
Gustavo						01	01		
Brenda						01	01		
Caroline	• ONLINE		• ONLINE			01	01		
Mike	• ONLINE					01	01		
Mathaus						01	01		
Gabriel Pezzi						01	01		
Paulina						01	01		
Tauan	• FOMAN		• CAROLINE			01	01		
Lucas						01	01		
Carolina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

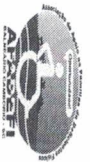
Eliza R. Gomes
Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



CRANÇA	Segunda (1)	Terça (2)	Quarta (3)	Quinta (4)	Sexta (5)	TENDIMENTO	PREVISTO	REALIZADO	MÊS	REALIZADO
Luisa						01	01	01		
Richard		RICHARD		LUISA		01	01	01		
Kevin	Kevin					02	02	02		
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						01	01	01		
Otávio						01	01	01		
Guilherme M				OTAVIA		01	01	01		
Guilherme S	GOI			GOI		01	01	01		
Brayan						01	01	01		
Kauê						01	01	01		
João Eduardo						01	01	01		
Marlon						01	01	01		
Henrique						01	01	01		
Davi						01	01	01		
Camilla						01	01	01		
Miguel						01	01	01		
Renan						01	01	01		
Kaylane						01	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 40						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 40				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10				
JOVEM	Segunda (1)	Terça (2)	Quarta (3)	Quinta (4)	Sexta (5)	TENDIMENTO <td>PREVISTO <td>REALIZADO <td>MÊS <td>REALIZADO</td> </td></td></td>	PREVISTO <td>REALIZADO <td>MÊS <td>REALIZADO</td> </td></td>	REALIZADO <td>MÊS <td>REALIZADO</td> </td>	MÊS <td>REALIZADO</td>	REALIZADO
Allana			ALLANA			01	01	01		
Leonardo						01	01	01		
Gustavo						01	01	01		
Brenda						02	02	02		
Caroline			BRENDA			01	01	01		
Mike						01	01	01		
Mathheus						01	01	01		
Gabriel Prezzi						01	01	01		
Paulina						01	01	01		
Tauan	Tauan					01	01	01		
Lucas	Lucas					01	01	01		
Carollina						01	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 40						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 40				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10				

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

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



CRANÇA	Segunda (16)	Terça (14)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta	TENDIMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luísa								
Richard Kevin	parar	• RICHARD					01	01
Ana Clara	*						01	01
Lorana	• middle						01	01
Helena							01	01
Isabella							01	01
Antony							01	01
Guilherme P	• Mission						01	01
Gabriel Eduardo							01	01
Otávio							01	01
Guilherme M	1						01	01
Guilherme S	• G S 1						01	01
Brayan							01	01
Kaue							01	01
João Eduardo							01	01
Marlon							01	01
Henrique							01	01
Davi							01	01
Camilla							01	01
Miguel							01	01
Renan							01	01
Kaylane							01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS CRIANÇA		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA		
JOVEM	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta	TENDIMENTO PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Allana	• Anur			01	01
Leonardo							01	01
Gustavo							01	01
Brenda			• BRENDA				01	01
Caroline			• Caroline				01	01
Mike			• Mike				01	01
Mathheus							01	01
Gabriel Prezzi							01	01
Paulina							01	01
Tauan	• Tauan	• S		• Sericido			01	01
Lucas							01	01
Carolina							01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS JOVEM		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 10						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM		

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

TAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, JOVEM E ADULTO):

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



MÊS: ABRIL/2022

CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Luisa				LUIZA		01	01	01	
Richard						01	01	01	
Kevin						01	01	01	
Ana Clara						02	02	02	
Lorana						01	01	01	
Helena						-	-	-	
Isabela						-	-	-	
Antony						-	-	-	
Guilherme P						-	-	-	
Gabriel Eduardo						-	-	-	
Otavio						-	-	-	
Guilherme M						01	01	01	
Guilherme S						01	01	01	
Brayan						01	01	01	
Kaue						-	-	-	
João Eduardo						-	-	-	
Marlon						-	-	-	
Henrique						-	-	-	
Davi						01	01	01	
Camilla						01	01	01	
Miguel						-	-	-	
Renan						-	-	-	
Kaylane						01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11									
JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01	01	
Leonardo						-	-	-	
Gustavo						01	01	01	
Brenda						01	01	01	
Caroline						03	03	03	
Mike						-	-	-	
Matheus						01	01	01	
Gabriel Prezzi						01	01	01	
Paulina						01	01	01	
Tauan						01	01	01	
Lucas						01	01	01	
Carolina						01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 11									

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



AFADefi

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

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

Atendimento - CMDCA

Mês Abril 2022.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cezar	01/04/2022	13:30	[Assinatura]
02	Regiane F. B. Salvador	01/04/2022	16:45	Regiane F. B. Salvador
03	Gabriela M. Silveira	04/04/2022	8:00	[Assinatura]
04	Michelle B.B.	04/04/2022	10:30	Michelle B.B.
05	CEZAR LEIXEIRA	04/04/2022	11:15	[Assinatura]
06	leon (Guilherme)	04/04/2022	13:30	[Assinatura]
07	Luca da Rosa	04/04/2022	15:00	[Assinatura]
08	magda Franeto	04/04/2022	16:00	[Assinatura]
09	mario angela de abreu	05/04/2022	16:00	[Assinatura]
10	Fabiana L. Jeziorski	06/04/2022	8:00	[Assinatura]
11	Koseli	07/04/2022	11:15	[Assinatura]
12	Clenice	07/04/2022	09:00	[Assinatura]
13	maria Regina	07/04/2022	13:30	[Assinatura]
14	Fabiana	07/04/2022	14:15	Fabiana
15	Michelle B.B. Bressioni	11/04/2022	10:30	Michelle
16	Luca da Rosa	11/04/2022	15:00	[Assinatura]
17	Suelen de Souza Stefani	12/04/2022	14:15	[Assinatura]
18	maria Regina	12/04/2022	15:00	[Assinatura]
19	Fabiana L. Jeziorski	13/04/2022	8:00	[Assinatura]
20	Koseli	13/04/2022	9:00	[Assinatura]
21	[Assinatura]	18/04/2022	11:15	[Assinatura]
22	Koseli	19/04/2022	9:00	[Assinatura]
23	[Assinatura]	20/04/2022	9:45	[Assinatura]
24	Gabriela M. Silveira	25/04/2022	8:00	[Assinatura]
25	Michelle B.B. Bressioni	25/04/2022	10:30	Michelle B.B.
26	Cezar	25/04/2022	11:15	[Assinatura]
27	Miriam Lago	25/04/2022	14:15	[Assinatura]
28	Koseli	26/04/2022	9:00	[Assinatura]
29	Suelen de Souza	26/04/2022	14:15	[Assinatura]
30	mario angela de abreu	26/04/2022	16:45	[Assinatura]

Total de atendimentos: 39 On: 07 P: 32

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

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

AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00



Atendimento – CMDCA

Mês Abril 2022.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Fabiana L. Tezirosci	27/04/2022	8:00	
02	Karolai Brito	28/04/2022	11:15	
03	Maria Regina	11/04/2022	16:21	Online
04	Angela Abreu	08/04/2022	10:04	Online
05	Daiane	08/04/2022	11:47	Online
06	Daiane	26/04/2022	10:39	Online
07	Michelle	27/04/2022	16:46	Online
08	Regiane	28/04/2022	11:30	Online
09	Jesilene (Cardina)	05/04/2022	09:00	Online
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: _____

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



Naryan Martins Flores
 CPF: 054050390001-02
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno						00	00		
Luisa						00	00		
Guilherme Moraes						00	00		
Otavio						00	00		
Natália						00	00		
Ana Clara						00	00		
Guilherme S						00	00		
THALES						00	00		
Joao eduardo						01	01		
Daniel						00	00		
Karen						00	00		
Kauan						00	00		
Gustavo Peper						00	00		
Gabriel <i>Venicius</i>						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:									
ADOLESCENTE									
Brenda						00	00		
Bryan						00	00		
Gabriel Prezzi						00	00		
Caroline						00	00		
João P						00	00		
Tamires						00	00		
<i>gabriel todos.</i>						01	01		
Carolina						00	00		
Lucas						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:									
JOVEM									
Carnile						01	01		
MATHEUS						00	00		
MIKE						00	00		
KARISE						00	00		
TAUAN						00	00		
PAULINA						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:									

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



CRIANÇA	Segunda (04)		Terça (05)		Quarta (06)		Quinta (07)		Sexta (08)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	ADOLESCENTE	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS				
Guilherme Pagno											01	01		
Luisa		LUISA					LUISA				02	02		
Guilherme Moraes		OTAVIO					OTAVIO				02	02		
Otavio		OTAVIO					OTAVIO				02	02		
Natália		OTAVIO					OTAVIO				02	02		
Ana Clara							ANA CLARA				01	01		
Guilherme S		GUI					GUI				01	01		
THALES							THALES				01	01		
Joao eduardo							JOAO EDUARDO				01	01		
Daniel							DANIEL				01	01		
Karen							KAREN				01	01		
Kauan		KAUON					KAUON				01	01		
Gustavo Peper							GUSTAVO PEPER				01	01		
Gabriel Henrique							GABRIEL HENRIQUE				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
Brenda							BRENDA				01	01		
Bryan							BRYAN				02	02		
Gabriel Prezzi							GABRIEL PREZZI				00	00		
Caroline							CAROLINE				01	01		
João P							JOAO P				01	01		
Tamires							TAMIRES				01	01		
Special seam.		GUINEMA					SPECIAL SEAM				01	01		
Carolina							CAROLINA				02	02		
Suelen							SUELEN				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
Lucas							LUCAS				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00														
Camille							CAMILLE				01	01		
MATHEUS							MATHEUS				01	01		
MIKE							MIKE				01	01		
KARISE							KARISE				01	01		
TAUAN							TAUAN				02	02		
PAULINA							PAULINA				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01														

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)				
Guilherme Pagno	ES					00	01	00	
Luísa	LVISA			LOISA		00	00	00	
Guilherme Moraes				XGUYO		01	01	01	
Otavio	ES			OTAVIO		02	02	02	
Natália				NATALIA		01	02	02	
Ana Clara				ANACLA		02	02	02	
Guilherme S	GH1			GH1		01	01	01	
THALES				THALES		02	02	02	
Joao eduardo				JOAO		00	00	00	
Daniel				DANIEL		00	01	01	
Karen	MARCELA			KAREN		01	01	01	
Kauan	KAUAN			KAUAN		01	01	01	
Gustavo Peper				GUSTAVO		01	01	01	
Gabriel	GABRIEL			GABRIEL		00	00	00	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)				
Brenda				BRENDA		01	01	01	
Bryan				BRYAN		00	02	02	
Gabriel Prezzi				GABRIEL		00	02	02	
Caroline				CAROLINE		01	01	01	
João P				JOAO P		01	01	01	
Tamires				TAMIRES		02	02	02	
Carolina				CAROLINA		00	00	00	
Lucas				LUCAS		01	01	01	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:									
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)				
Carmile				CARMILE		00	00	00	
MATHEUS				MATHEUS		01	01	01	
MIKE				MIKE		01	01	01	
KARISE				KARISE		01	01	01	
TAUAN	TAUAN			TAUAN		00	01	01	
PAULINA				PAULINA		01	02	02	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									

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

DTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Maria Luisa					01	01		
Luísa	Maria Luisa					01	01		
Guilherme Moraes						00	00		
Otavio	OTAVIO					01	01		
Natália	marlene					01	01		
Ana Clara						01	01		
Guilherme S	GOI					01	01		
THALES						00	00		
Joao eduardo						00	00		
Daniel						00	00		
Karen	F5					00	01		
Kauan	F5					00	01		
Gustavo Peper						01	01		
Gabriel Henrique						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	Brenda	01	01		
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Caroline						01	01		
João P						00	00		
Tamires						01	01		
Special Edu	Special Edu	Special Edu	Special Edu	Special Edu	Special Edu	01	01		
Carolina						02	02		
Suelen	Suelen	Suelen	Suelen	Suelen	Suelen	01	01		
Lucas						01	01		

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

JOVEM	Segunda (16)	Terça (17)	Quarta (18)	Quinta (19)	Sexta (20)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Carmile						00	00		
MATHEUS						01	01		
MIKE						01	01		
KARISE						00	01		
TAUAN	Tauan					00	01		
PAULINA	Tauan					02	02		

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

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



Naryan Martins Flores
 CREFITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Miriam ES			LUISA GILSA OTAVIO		01	01	01	
Luisa						01	02		
Guilherme Moraes	OTAVIO NARYAN					01	01	01	
Otavio						02	02		
Natália						02	02		
Ana Clara						02	02		
Guilherme S	ADRIANA					02	02		
THALES						01	01		
Joao eduardo						00	01		
Daniel						00	01		
Karen						01	01		
Kauan	FRANCISCA ES					00	01		
Gustavo Peper						00	01		
Gabriel Henrique					Carla	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 40									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 40									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 29									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 29									
Brenda	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Bryan						01	01		
Gabriel Prezzi						02	02		
Caroline						01	02		
João P						00	01		
Tamires						00	01		
Yasmin						01	02		
Carolina						02	02		
Suelen						01	01		
Lucas						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 29									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 29									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 25									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 25									
Jovem	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Carmine						00	01		
MATHEUS						01	01		
MIKE						00	01		
KARISE						00	01		
TAUAN						01	01		
PAULINA						01	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 25									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 25									

LEGENDA:
 F - Falta FJ - Falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

crianças
 total: 40
 realizados -> 40
 previstos -> 40

adolescentes
 total: 29
 realizados -> 29
 previstos -> 29

Jovens
 total: 25
 realizados -> 25
 previstos -> 25

Total geral
 realizados -> 112
 previstos -> 112



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN									
Helena									
Henrique									
Antony									
Kaue						E.	01	01	
Davi									
Milena						prolata	01	01	
Loranna									
Miguel									
Gabriel PA.									
Pablo Pires									
Renan									
Richard									
Isabela									
marlon						prolata	01	01	
ALICE									
Clara									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Paulo						Falta	01	01	
Eric									
Gustavo J.									
João Pedro									
Leonardo									
Kevi N									
Tamires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Maiton									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 00
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: _____

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

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



CRANÇA	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	<i>Michael</i>			<i>Michael</i>		02	02		
Helena	<i>Venessa</i>					01	01		
Henrique	<i>Venessa</i>					02	02		
Antony						00	01		
Kaue		<i>Karolai</i>				02	02		
Davi	<i>Juliana</i>					01	04		
Milena	<i>Juliana</i>					01	01		
Loranna						02	04		
Miguel		<i>Ana</i>				01	04		
Gabriel F.						01	01		
Pablo Pires						02	02		
Renan		<i>Regine</i>				02	02		
Richard						01	01		
Isabela			<i>Regine</i>			01	01		
marlon						01	01		
ALICE					<i>Vanderson</i>	02	02		
Glauco						02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 19

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Eric		<i>Eric</i>				01	01		
Gustavo J.						01	01		
Pablo P						02	02		
Leonardo		<i>LEO</i>	<i>Pablo Pires</i>	<i>LEO</i>	<i>Pablo Pires</i>	02	02		
Kevin	<i>Kevin</i>			<i>Kevin</i>		02	02		
Richard		<i>RICHARD</i>				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta (08)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Maicon	<i>Maicon</i>	<i>Maicon</i>				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: _____

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

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



CRANÇA	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	mat Michelle			mat	FERVADO	02	02		
Helena	Verssue					01	01		
Henrique			Verssue			02	02		
Antony						00	00		
Kaue		* Karolai		Karolai	*	02	02		
Davi						00	00		
Milena	* Justiane					01	01		
Loranna						00	02		
Miguel						01	00		
Gabriel F.			Adriana			01	01		
Renan	*	* Regino		* Regino		02	02		
Richard						01	01		
Isabela			Isabela			00	00		
marlon						02	02		
ALICE									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 01

ADOLESCENTE	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Eric		* Eric			FERVADO	01	01		
Gustavo J.						00	01		
Richard		Richard				01	01		
Leonardo						00	02		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
PAROCP			ParoCP			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01

JOVEM	Segunda (11)	Terça (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta (15)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	AA	Judson			FERVADO	01	01		
Macon		* Maicon * Maicon				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02
 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):



CRANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVYAN	18					01	01		
Helena	18					01	01		
Henrique	18					02	02		
Antony	18					00	00		
Kaue	18					04	04		
Davi	18					00	00		
Milena	18					04	04		
Loranna	18					01	01		
Miguel	18					01	01		
Gabriel F.	18					01	01		
Pablo Pires	18					01	01		
Renan	18					01	01		
Richard	18					01	01		
Isabela	18					01	01		
marlon	18					01	01		
ALICE	18					01	01		
Clara	18					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 12

ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
PABLO P	18					01	01		
Eric	18					01	01		
Gustavo J.	18					01	01		
João Pedro	18					00	00		
Leonardo	18					01	01		
Kevim	18					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 04

JOVEM	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta (22)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	18					01	01		
Maicon	18					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

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):



CRANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN	Michelle			Ray		02	02		
Helena	Nevesse		Nevesse			01	01		
Henrique						02	02		
Antony						00	01		
Kaue						00	00		
Davi	Justina					01	01		
Milena	Justina					01	01		
Loranna	Justina					01	01		
Miguel						00	00		
Gabriel F.			Adrius			01	01		
Pablo Pires						01	01		
Renan		Regina		Regina		02	02		
Richard						01	01		
Isabela			Sara			01	01		
marlon						01	01		
ALICE				Pablo Pires		02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 67

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 60

ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Paula			Paula		Paula	02	02		
Eric		Eric				01	01		
Gustavo J.						00	01		
João Pedro						00	01		
Leonardo						00	02		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
Richard						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 26

JOVEM	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta (29)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Macon						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 08

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 08

LEGENDA:

F - Falta Fj - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo Ie - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93

PREV 107



CRIANÇA	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	presente					1	1	1	
Guilherme M	presente			faltou		1	1	1	
Luisa	presente					1	1	1	
Gabriel Eduardo	presente	presente	presente			3	3	3	
Guilherme S	presente			faltou		1	1	1	

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (04)	Terça (05)	Quarta (06)	Quinta (07)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon									
Richard		presente	presente	presente		3	3	3	
Carolina		presente	presente	presente	presente	4	4	4	
Suelen		presente	presente	presente	presente	4	4	4	
Gabriel P		faltou	faltou	faltou		0	0	0	

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

LEGENDA:

F = Falta

FJ = Falta Justificada

D = Devolutiva

G = Grupo

IE = Intervenção Escolar



CRANÇA	Segunda (11)	Terca (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	QUIZ					1	1	1	
Guilherme M						1	1	1	
Luisa	> LUISA					1	1	1	
Gabriel Eduardo						1	1	1	
Guilherme S						1	1	1	

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (11)	Terca (12)	Quarta (13)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon			191100			0	1	1	
Richard						0	1	1	
Carolina		*CA	RO	LINA		1	1	1	
Suelen						3	3	3	
Gabriel P						3	3	3	

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

LEGENDA:

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

HEARME

FOLHA PONTO: Elizane Duarte
Psicopedagogia
Mês: Abril

2022



CRIANÇA	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	EXATE					1	1	1	
Guilherme M								1	
Luisa	X LUISA					1	1	1	
Gregório	EXATE					1	1	1	
Gabriel Eduardo	EXATE					1	1	1	
Guilherme S	X					1	1	1	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (18)	Terça (19)	Quarta (20)	Quinta (21)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maiton			PRATICON			1	1	1	
Richard				Feriado		1	1	1	
Carolina						1	1	1	
Suelen						1	1	1	
Gabriel P						2	3	3	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

LEGENDA:

F = Falta

FJ = Falta Justificada

D = Devolutiva

G = Grupo

IE = Intervenção Escolar

LETIPME

FOLHA PONTO: Elizane Duarte
 Psicopedagogia
 Mês: Abril

2022



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gustavo P	<i>ausente</i>					1	1	1	1
Guilherme M				<i>GUILHERME</i>		1	1	1	1
Luisa	<i>X LUISA</i>		<i>X sporte</i>			1	1	1	1
Gabriel Eduardo									
Guilherme S	<i>maquiagem</i>			<i>GUILLERME</i>		2	2	2	2

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (25)	Terça (26)	Quarta (27)	Quinta (28)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon				<i>Maicon</i>			1	1	1
Richard							1	1	1
Carolina		<i>CAROLINA</i>		<i>CAROLINA</i>		2	2	2	2
Suelen			<i>X Suelen</i>			2	2	2	2
Gabriel P			<i>X Gabriel P</i>			3	3	3	3

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: _____

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

LEGENDA:

F = Faltas

FJ = Falta Justificada

D = Devolutiva

G = Grupo

IE = Intervenção Escolar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18778826 - AVLS
Data da emissão da nota	24/04/2022 17:52:24
Data do fato gerador	24/04/2022 17:52:24
Código de Verificação	TZG4-LJK9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINIRA GOMES
 Nome/Razão Social: CINIRA GOMES
 CPF/CNPJ: ██████████ Inscrição Municipal: 180351 Telefone: 47991244094
 Endereço: ISIDORO CAETANO Número: 189 Bairro: DOS PIONEIROS CEP: 88331005
 Complemento: APTO 502
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cngomes02@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.08 - Serviços de Fisioterapia	5.000,0000	1,0000	5.000,00	5.000,00	2,00000	100,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

Códigos dos serviços:
 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 672,50.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 24/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Transações Pendentes

G3370215135625671
02/05/2022 15:16:34

DOC ou TED Eletrônico

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
 CPF ██████████
 Nome favorecido CINIRA GOMES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.201
 Valor 3.736,13
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB BC39C7B1B402BD9F
 Assinada por J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/05/2022 14:46:02
 J9482747EVANDRO PREZZI 02/05/2022 15:16:34

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.736,13** (tres mil setecentos e trinta e seis reais e treze centavos).

Dependentes: 2 Competência: 04/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5000,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	5.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.000,00
IV I.R.	R\$	263,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.263,87

Valor líquido R\$ 3.736,13

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18778565 - AVLS
Data da emissão da nota	08/04/2022 16:15:03
Data do fato gerador	08/04/2022 16:15:03
Código de Verificação	5P8H-01MK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
 Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
 CPF/CNPJ: ██████████ Inscrição Municipal: 180274 Telefone: 4799163807
 Endereço: Madrid Número: 372 Bairro: SANTA REGINA CEP: 88345656
 Complemento: apto 101 UF: SC
 Município: CAMBORIÚ
 E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16 - Prestação de serviços ref 03/2022.	4.850,0000	1,0000	4.850,00	4.850,00	2,00000	97,00

Local da prestação do serviço: CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.850,00			Valor líquido = R\$ 4.850,00		

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.850,00	0,00	97,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 652,33.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 02/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

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
CPF ██████████
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.202
Valor 3.643,13
Destinação 0
Data transferência 02/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67D14F2E063506BF

Assinada por J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/05/2022 14:50:22
J9482747EVANDRO PREZZI 02/05/2022 15:16:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 3.643,13 (tres mil seiscentos e quarenta e tres reais e treze centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4850,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.850,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.850,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	970,00
IV I.R.	R\$	236,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.206,87

Valor líquido R\$ 3.643,13

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18778767 - AVLS
Data da emissão da nota	19/04/2022 16:13:11
Data do fato gerador	19/04/2022 16:13:11
Código de Verificação	SVV8-TNXW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADRIANO DOS SANTOS
 Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 184776 Telefone: 4733616341
 Endereço: URUGUAI Número: 738 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338175
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: adrianosantos@univali.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 04/2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,00	3.000,00	2,00000	60,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 3.000,00			

Códigos dos serviços:

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 403,50.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 02/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

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
CPF ██████████
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.203
Valor 2.362,80
Destinação 0
Data transferência 02/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F42A503107EA98DB

Assinada por J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/05/2022 14:56:49
J9482747EVANDRO PREZZI 02/05/2022 15:16:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 2.362,80** (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2022 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3000,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: ██████████

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	600,00
IV I.R.	R\$	37,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	637,20
Valor líquido	R\$	2.362,80

Assinatura

Adriano Dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18778832 - AVLS
Data da emissão da nota	25/04/2022 10:55:31
Data do fato gerador	25/04/2022 10:55:31
Código de Verificação	3R2I-AN6K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NARYAN MARTINS FLORES
 Nome/Razão Social: NARYAN MARTINS FLORES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 184816 Telefone: 47999558586
 Endereço: 1201 Número: 281 Bairro: Bairro inválido. CEP: 88330792
 Complemento: APTO 601 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: nari_martins@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.08 - prestação e serviço no mes de abril de 2022	4.250,0000	1,0000	4.250,00	4.250,00	2,00000	85,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.250,00			Valor líquido = R\$ 4.250,00		

Códigos dos serviços:

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.250,00	0,00	85,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 571,63.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 25/04/2022
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

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
CPF ██████████
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.204
Valor 3.244,80
Destinação 0
Data transferência 02/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1BBF01C8A8DB09CC

Assinada por J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/05/2022 14:58:00
J9482747EVANDRO PREZZI 02/05/2022 15:16:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.244,80** (tres mil duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4250,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.250,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.250,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	850,00
IV I.R.	R\$	155,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.005,20
Valor líquido	R\$	3.244,80

Assinatura

Naryan Martins Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18778842 - AVLS
Data da emissão da nota	25/04/2022 14:19:06
Data do fato gerador	25/04/2022 14:19:06
Código de Verificação	OHM9-PJSF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ELIZANE GONCALVES DUARTE
 Nome/Razão Social: ELIZANE GONCALVES DUARTE
 CPF/CNPJ: ██████████ Inscrição Municipal: 191197 Telefone: 47999181938
 Endereço: ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA Número: 226 Bairro: FAZENDA CEP: 88302300
 Complemento: UF: SC
 Município: ITAJAÍ Site:
 E-mail: prof_elizane@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 4733635194
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
8.01 - Prestação de serviços psicopedagógico. Ref 04/2022.	2.000,0000	1,0000	2.000,00	2.000,00	2,00000	40,00

Local da prestação do serviço: ITAJAÍ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00			Valor líquido = R\$ 2.000,00		

Códigos dos serviços:

8.01 - Ensino regular pré - escolar, fundamental, médio e superior..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	40,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 269,00.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 25/04/22
 Nome: Evandro Prezz
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 2950065
CPF ██████████
Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.205
Valor 1.600,00
Destinação 0
Data transferência 02/05/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6447757FDC815B69

Assinada por J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/05/2022 15:00:01
J9482747EVANDRO PREZZI 02/05/2022 15:16:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 04/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

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

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.

Valor líquido R\$ 1.600,00

Número de Inscrição
NO INSS: 180.13233.37.0
NO CPF: ██████████

Assinatura

Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Elizane Gonçalves Duarte

Nome completo

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

ELIZANE GONÇALVES DUARTE



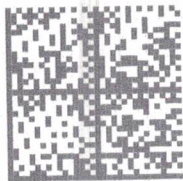
EMPRESAS

FATURA DE MAR/2022

VENCIMENTO 20/04/2022

PAGAR (R\$) 19,22

Emissão em 25/03/2022
Período de 23/02/2022 a 23/03/2022



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



AD: 50402605

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

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



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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL 19,22

MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES 19,22

SUBTOTAL 19,22

TOTAL DA SUA FATURA 19,22

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
NÚMERO DO CLIENTE: 2022184083
NÚMERO DA FATURA: 930278450
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402137989132
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mar 2022	19,22
Fev 2022	19,22
Jan 2022	19,80
Dez 2021	19,22
Nov 2021	19,22
Out 2021	15,37

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 08/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura:



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	MAR/2022	20/04/2022	19,22

DÉBITO AUTOMÁTICO
402137989132

Oi S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Do Lavradio 71 2º Andar - Centro
Rio De Janeiro - RJ - CEP:20230070
CNPJ: 76.535.764/0001-43
Inscrição Estadual: 77686022
Inscrição Municipal: 0521751-2

Oi S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R Desembargador Gil Costa 805 Sala 01 -
Capoiras
Florianópolis - SC - CEP:88070450
CNPJ: 76.535.764/0222-88
Inscrição Estadual: 250427648
Inscrição Municipal: 407.869-1

84630000000-3 19220313202-7 21840830930-8 27845000100-5



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

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 1353455kb							

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

CRÉDITOS DIVERSOS

	Créditos Diversos		
0000000102	Frangia Oi Dados		
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214			19,22
Total a pagar Oi			19,22



Transações Pendentes

G338031141780759016
03/05/2022 11:46:47

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.47
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE
Codigo de Barras 8463000000-3 19220313202-7
21840830930-8 27845000100-5
Data do pagamento 03/05/2022
Valor Total 19,22
=====

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB:
8.D47.DFB.1DD.CA9.1B7

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/05/2022 11:43:33
03/05/2022 11:46:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



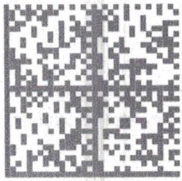
EMPRESAS

FATURA DE
ABR/2022

VENCIMENTO
10/05/2022

PAGAR (R\$)
102,79

Emissão em 15/04/2022
Período de 13/03/2022 a 13/04/2022



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



AD: 11118146

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

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



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



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL 99,89

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES 99,89

Alem disso, você...

realizou chamadas de longa distância 2,90

SUBTOTAL 102,79

TOTAL DA SUA FATURA 102,79

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 947820190

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

Abri 2022	102,79
Mar 2022	101,19
Fev 2022	99,89
Jan 2022	99,89
Dez 2021	109,65
Nov 2021	100,80

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.

Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

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

Balneário, Camboriú, Em 03/05/22

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	ABR/2022	10/05/2022	102,79

**DÉBITO AUTOMÁTICO
401923281708**

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Do Lavradio 71 2º Andar - Centro
Rio De Janeiro - RJ - CEP:20230070
CNPJ: 76.535.764/0001-43
Inscrição Estadual: 77685022
Inscrição Municipal: 0521751-2

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R Desembargador Gil Costa 805 Sala 01 -
Capoeiras
Florianópolis - SC - CEP:88070450
CNPJ: 76.535.764/0322-88
Inscrição Estadual: 250427848
Inscrição Municipal: 407.859-1

84680000001-6 02790313221-8 74220090947-8 82019000100-9



OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Fixo	55,29
		Assinatura com franquia de minutos	
		Oi Áudio News Básico	
	0000000002	Oi Internet	44,60
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
	SUBTOTAL DO PLANO		99,89

ITENS EXTRAS realização de chamadas de longa distância 2,90

TOTAL DO PLANO 102,79

TOTAL DA FATURA 102,79

 **DETALHAMENTO DO USO: Fixo**
LIGAÇÕES LOCAIS

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
------	------	----------	--------	---------	---------	---------	-------------

Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678

Tudo que você usou em Ligações Locais 0,00

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
------	------	----------	--------	---------	---------	---------	-------------

Ligações originadas no fixo usando a Oi: 47 33660678

Ligações de Longa Distância do seu Oi fixo: 47 33660678

Ligações Longa Distância Nacional que você fez Utilizando a Telefônica

0000000015	18/03/2022	14:31:00	1137193773	BALN CAMBORIU	SP SAO PAULO	00:03:06	Normal	2,90
------------	------------	----------	------------	---------------	--------------	----------	--------	------

Duração Total 00:03:06

Total de ligações feitas 2,90

Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância 2,90

Fim do demonstrativo Oi: Fixo 2,90

CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI**Créditos Diversos**

0000000016 Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 01/10/21 a 01/10/26

Total Créditos Diversos Conta Oi 0,00

Total a pagar Oi 102,79

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.47
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI MOVEL SUL-CENTRO OESTE
Codigo de Barras 8468000001-6 02790313221-8
74220090947-8 82019000100-9
Data do pagamento 03/05/2022
Valor Total 102,79
=====

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB:
1.C71.A9A.EFE.241.4D1

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	03/05/2022 11:44:59
	J9482747 EVANDRO PREZZI	03/05/2022 11:46:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 9 - E
Data da emissão da nota	04/05/2022 11:55:23
Data do fato gerador	04/05/2022 11:55:23
Código de Verificação	U7IF-L1DP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORGANIZZE GESTAO DE CONDOMINIOS
 Nome/Razão Social: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTABEIS S/S LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 15.335.200/0001-72 Inscrição Municipal: 153978 Telefone: 4733635194
 Endereço: 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19 - ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 04/2022	600,0000	1,0000	600,00	600,00	2,00000	12,00

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00			Valor líquido = R\$ 600,00		

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 04/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Carrinho de compras

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.424018 6 89810000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000002424
Numero do documento 052022/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/05/2022	Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9					

Autenticação Mecânica

Carrinho de compras



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.424018 6 89810000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/05/2022
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 01/04/2022	Nº do Documento 052022/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 31/03/2022	Nosso Número / Cod. do Documento 06544509000002424
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIOS CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:34
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

=====

08591010082065445090500002424018689810000060000

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 50.303

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO C.D15.7FE.98F.FF5.93B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

03/05/2022 11:55:05

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

03/05/2022 12:01:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



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 001.539.0016.00240.0001	Matrícula 840405-4
Sequencial 2084040500430	Nº Hidrometro A14N286472
Cód. Débt. Automático 08404054	

Plantão
0800-643 6272

Referência	Descrição das Faturas	Vencimento	Valor
04/2022		09/05/2022	122,19

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura:

TOTAL À PAGAR 122,19

FATURA EM ATRASO

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

Mês/Ano	Descrição da Faturas	
04/2022		
USO BANCO	Sequencial 2084040500430	Localização 001.539.0016.00240.0001
	Matrícula 840405-4	Valor à Pagar 122,19
USO EMPRESA	Sequencial 2084040500430	Valor à Pagar 122,19
	Matrícula 840405-4	Localização 001.539.0016.00240.0001

826300000013 221910270000 000000020842 040500430521



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.01.34
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: MARCIO J M SANTOS

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8263000001-3 22191027000-0
00000002084-2 04050043052-1
Data do pagamento 03/05/2022
Valor em Dinheiro 122,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 122,19
=====

DOCUMENTO: 050304
AUTENTICACAO SISBB:
B.69D.FC5.97A.983.BF6

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

03/05/2022 11:57:06

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

03/05/2022 12:01:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



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\$ 5.760,00 (cinco mil e setecentos e sessenta reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. A guia de INSS no valor de R\$ 1.940,00 (um mil novecentos e quarenta reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
3. O valor de R\$ 3.820,00 (três mil oitocentos e vinte reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMDCA 3/2021;

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

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2022.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

CNPJ
05.405.039/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração
Abril/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.16.22124.6189073-6

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 5000049130186

Valor Total do Documento

5.760,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.760,00			5.760,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	Totais	5.760,00			5.760,00

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

Balneário, Camboriú, Em **20/05/22**

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000057 0

60000385221 9

40071622124 7

61890736858 2

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Número: 07.16.22124.6189073-6

Pagar até: 20/05/2022

Valor: 5.760,00

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

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	04/2022
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	14467356003 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00

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

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	506.841.160-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	04/05/2022 15:30:35
Nº do recibo de entrega	0000050000049130186



Transações Pendentes

G331051130750295009
05/05/2022 11:37:57

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.37.57
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: MARCIO J M SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000057-0 60000385221-9
40071622124-7 61890736858-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/05/2022
Numero do Documento 07.16.22124.6189073-6
Valor Total 5.760,00

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 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/05/2022 11:33:27

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

05/05/2022 11:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



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: 3.000,00

Observação: ADRIANO DOS SANTOS

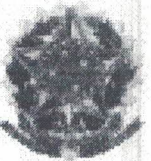
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	37,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	37,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.000,00

Observação: ADRIANO DOS SANTOS

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	37,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	37,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 13/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Transações Pendentes

G332041427243309017
04/05/2022 14:31:45

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2022
PERIODO DE APURACAO 30/04/2022
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 13/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 37,20
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 37,20

AUTENTICACAO SISBB: 0.43C.2E6.9F2.00C.EFF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 050401

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/05/2022 14:14:22

04/05/2022 14:31:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.250,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	155,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	155,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.250,00

Observação: NARYAN MARTINS FLORES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	155,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	155,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 13/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2022
PERIODO DE APURACAO 30/04/2022
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 13/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 155,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 155,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.E42.509.57D.EAB.3F2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050402

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/05/2022 14:17:38

04/05/2022 14:31:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 5.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	263,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	263,87
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 5.000,00

Observação: CINIRA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	263,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	263,87
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 13/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2022
PERIODO DE APURACAO 30/04/2022
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 13/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 236,87
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 236,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.4A0.830.A83.E76.B6A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050404

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/05/2022 14:19:52

04/05/2022 14:31:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.850,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	236,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	236,87
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.850,00

Observação: ELIZA REGINA GOMES

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/04/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	13/05/2022
07 - Valor Principal	236,87
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	236,87
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/05/22
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
PERIODO DE APURACAO	30/04/2022
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	13/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	263,87
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	263,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.18A.5B8.823.6F2.CF8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050403

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/05/2022 14:18:50

04/05/2022 14:31:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000062007 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROSA</i>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000062007 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4222 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0620 0710 2016 2059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220090278387 06/05/2022 14:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02		06/05/2022	
AFADEFI				DATA SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA		CENTRO		88330-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
Balneario Camboriu		3366-0678		SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
				14:14:21	

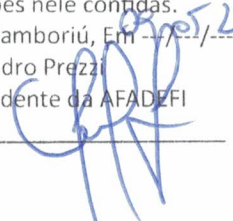
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	62007	525,80	0,00	525,80

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2022	525,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	525,80
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					525,80

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	5102	5102	CX	1,0000	249,0000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	0102	5102	UN	4,0000	55,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2633	PASTA SANFONADA A4 31 DIV CRISTAL	48209000	0102	5102	UN	1,0000	56,8000	56,80	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 06/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 171,90 (32,69%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Transações Pendentes

G3310910365998491
09/05/2022 10:41:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV)	2567784
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	50.901
Valor	525,80
Destinação	0
Data transferência	09/05/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E50454CBF8289BC7

Assinada por	J9482750MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747EVANDRO PREZZI

09/05/2022 10:30:51

09/05/2022 10:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 16691 - E
Data da emissão da nota 06/05/2022 15:47:06	
Data do fato gerador 06/05/2022 15:47:06	
Código de Verificação JGY3-J6RQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -

CPF/CNPJ: 02.234.435/0001-26

Inscrição Municipal: 2223

Telefone: 4733674944

Endereço: QUARTA AVENIDA Número: 560 Bairro: CENTRO CEP: 88330110

Complemento: SALA 02

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: financeiro@erre.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal: 105648

Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: cassio@organizzecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
13.04 - Impressão Digital	300,0000	1,0000	300,00	300,00	2,50000	7,50

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 300,00		Valor líquido = R\$ 300,00			

Códigos dos serviços:

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	7,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 06/05/22
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

G332091114719977012
09/05/2022 11:19:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	09/05/2022 11:17:36
	J9482747 EVANDRO PREZZI	09/05/2022 11:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 n° 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO	N° DA PARCELA	N° DO EMPENHO	VALOR
003/2021	05	14/2022	R\$ 20.770,00

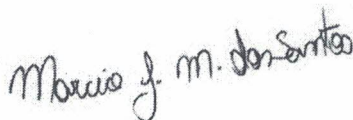
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 5ª parcela do termo de Colaboração FMDCA n° 003/2021 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE MAIO DE 2022.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

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: 30/04/2022 a 29/05/2022

Certificação Número: 2022043001161146562203

Informação obtida em 09/05/2022 17:11:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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°: 5097783/2022
Expedição: 10/02/2022, às 19:05:04
Validade: 09/08/2022 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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 17:08:31 do dia 09/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2022.

Código de controle da certidão: **AFC1.1B46.4C26.9FB8**

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: **220140054902004**
Data de emissão: **06/04/2022 10:59:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **05/06/2022**

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>

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:	FINALIDADE:
43161/2022	10/05/2022	08/08/2022	Certidão de pessoa

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:
AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS	05.405.039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
105648	17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: 1500, 1837 Bairro: CENTRO	Complemento: CEP: 88330-528

AVISO:
Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:
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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2243161N9071D63

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>