



## **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 009/2022

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2022

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 20.770,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 9ª (nona) 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

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)

SETEMBRO - 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](mailto: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: 29/09/2022

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 09 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	29/09/2022	Parcela nº 09 do termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 20.770,00	
GUIA	05/10/2022	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.820,00
RPA	05/10/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.736,13
RPA	05/10/2022	Pgto Psicóloga		R\$ 3.643,13
NF: 18782587	05/10/2022	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.362,80
RPA:	05/10/2022	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.244,80
NF: 18782559	05/10/2022	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.600,00
DARF	06/10/2022	Pgto de IR (Imposto de Renda)		R\$ 155,20
DARF	06/10/2022	Pgto de IR (Imposto de Renda)		R\$ 37,20
DARF	06/10/2022	Pgto de IR (Imposto de Renda)		R\$ 263,87
DARF	06/10/2022	Pgto de IR (Imposto de Renda)		R\$ 236,87
FATURA	06/10/2022	Pgto Telefone		R\$ 35,15
FATURA	06/10/2022	Pgto Emasa fatura de água e esgoto		R\$ 328,92
NF:14-E	06/10/2022	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF:000003165	07/10/2022	Pgto Brava materiais de limpeza		R\$ 526,33
NF:000066193	07/10/2022	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 179,63
TOTALS			R\$ 20.770,00	R\$ 20.770,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de outubro 2022

EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332071327095953011  
07/10/2022 13:36:11

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 26 / 09 / 2022 até 07 / 10 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/09/2022		1489	99015	870 Transferência recebida 29/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	20.770,00 C	20.770,00 C
05/10/2022		5271	99015	470 Transferência enviada 05/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	3.820,00 D	
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	100.501	3.736,13 D	
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	100.502	3.643,10 D	
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	100.503	2.362,80 D	
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	100.504	3.244,80 D	
05/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES	100.505	1.600,00 D	2.363,17 C
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.601	155,20 D	
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.602	37,20 D	
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.603	236,87 D	
06/10/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.604	263,87 D	
06/10/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	100.605	35,15 D	
06/10/2022		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	100.606	328,92 D	
06/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORGANIZZE CONTABILIDADE	100.607	600,00 D	705,96 C
07/10/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO	100.701	526,33 D	
07/10/2022		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA	100.702	179,63 D	
07/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

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.*

### **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 9º (nona) 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 outubro 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 outubro 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 9ª (nova) 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 20/10/2022 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2022.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)



## **AFADEFI**

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos*

*Balneário Camboriú – SC*

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

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

### **PARECER DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 9ª (nona) do Termo de Colaboração n. 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 outubro de 2022.

#### **CONSELHO FISCAL:**

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uihmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)



## **AFADefi**

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos*

*Balneário Camboriú – SC*

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

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

*Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00*

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

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)





## AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

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 sensorio-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	226	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	168	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 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## 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	99	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
psicopedagoga	40	62	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: (coordsnador es educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				81			134
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							121
<b>Número total de atendimentos pelo proj</b>	Previsto	368	238	31				637
	Realizado	290	200	15	50			555

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## **AFADEFI**

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos*

*Balneário Camboriú – SC*

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

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

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

<i>fisioterapia</i>	<i>Previsto</i>	<i>205</i>	<i>97</i>	<i>31</i>				<i>333</i>
	<i>Realizado</i>	<i>142</i>	<i>69</i>	<i>15</i>				<i>226</i>
<i>Psicologia</i>	<i>Previsto</i>	<i>70</i>	<i>61</i>					<i>131</i>
	<i>Realizado</i>	<i>53</i>	<i>65</i>		<i>50</i>			<i>168</i>
<i>fonoaudiologia</i>	<i>Previsto</i>	<i>63</i>	<i>36</i>					<i>99</i>
	<i>Realizado</i>	<i>63</i>	<i>36</i>					<i>99</i>
<i>psicopedagoga</i>	<i>Previsto</i>	<i>30</i>	<i>44</i>					<i>74</i>
	<i>Realizado</i>	<i>32</i>	<i>30</i>					<i>62</i>

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## **AFADefi**

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos*

*Balneário Camboriú – SC*

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

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

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

### **TABELA DE DESPESAS.**

<b>AÇÃO</b>	<b>METAS</b>
Contas e despesas referentes ao mês.	SETEMBRO 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\$ 364,07
Material de Consumo.	R\$ 179,63
Materiais de limpeza	R\$ 526,33
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 20.770,00

### **QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Data	SETEMBRO 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\$ 20.770,00

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIRMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice									
Antony									
Brayam									
Davi Agermimo									
Davi G.									
Davi L.									
Gabriel F.									
Helena									
Henrique									
Isabela									
Kaue									
Loranna									
Maria Valentina									
Marlon									
Miguel									
Milena									
Renan									
Yasmim									
<i>Yasmim</i>									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 19  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 00  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 00

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIRMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Eric									
Gustavo J.									
Richard									
Leonardo									
Kevin									
Pablo Pires									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 09  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 00  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 01

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIRMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Maitcon									

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

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



CRANÇA	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Alice			Andra	ISABELLA mickie	02	02		
Antony						01	01		
Brayam						02	02		
Davi Agerniro						01	02		
Davi G.						01	01		
Davi L.						01	01		
Gabriel F.					Pradua	00	04		
Helena	Michelle					01	01		
Henrique						02	02		
Isabela			ISABELLA			01	01		
Kaue						00	02		
Loranna						02	02		
Maria Valentina			Ada			01	01		
Marlon						00	01		
Miguel						00	01		
Milena	Janice					01	01		
Renan				Regina		02	02		
Yasmim						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 27						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 01			
ADOLESCENTE	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Eric	F.J						01		02
Gustavo J.							01		04
Richard		RICHARD					01		01
Leonardo							00		02
Kevin							00		02
Pablo Pires							02		02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01			
JOVEM	Segunda (05)	Terça (06)	Quarta (07)	Quinta (08)	Sexta (09)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean							00		01
Macon	Maicon						01		01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01			

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



CRANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Sofia			Sofia		02	02		
Antony					F.S.	00	01		
Brayam	F.S.			F.S.		02	02		
Davi Agerniro				Roberto		00	02		
Davi G.		F.			Roberto	01	01		
Davi L.				F	Roberto	01	01		
Gabriel F.					Roberto	00	01		
Helena	Ymichel					01	01		
Henrique	Novessc					02	02		
Isabela			SHABELLA			01	01		
Kaue				Roberto		01	01		
Loranna						02	02		
Maria Valentina			Davi			02	02		
Marlon					Davi Roberto	01	01		
Miguel						01	01		
Milena	Jubilaine R. YASMIM F.S.		F.S.			01	01		
Renan		Regina				02	02		
Yasmim				Regina		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 26  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07

ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
IVARCE	Robson					01	01		
Eric	Eric			Eric		02	02		
Gustavo J.						01	01		
Richard		Richard				01	01		
Leonardo						00	02		
Kevin	Kevin			F.S.		01	02		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 114  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 95  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 53  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 35

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 08  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 6

LEGENDA:  
F - Falta  
FI - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA ADOLESCENTE E JOVEM): 119



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE:		TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM:			
	Segunda ( )	Terca ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sabado ( )	Segunda ( )	Terca ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sabado ( )
Guilherme Pagno												
Luisa					LUISA							
Guilherme Moraes					ES							
Otávio					ES							
Gael				VITOR								
Natália												
Ana Clara				ES								
Guilherme S.				GUIL								
Thales												
João Eduardo												
Rayane					Rayane E.							
Karen												
Kauan												
Isabela												
Gustavo Pepper												
Valentina					ES							
Gabriel Henrique												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 01												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 01												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 01												
Brenda												
Bryan Alexandre					Bryan							
Gabriel Prezzi					GABRIEL							
Caroline												
João Pedro					João Pedro							
Gabriel Eduardo												
Brian												
Carolina												
Lucas												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 00												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 00												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00												
JOVEM	Segunda ( )	Terca ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sabado ( )	Segunda ( )	Terca ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	Sabado ( )
Mathheus												
Mike												
Suelen												
Karise												
Tauan												
Paulina												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00												
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: 00												

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Desolutoa G - Grupo IE - Indeterminado E - Excluído





CRIANÇA	Segunda (05)					Terça (06)					Quarta (07)					Quinta (08)					Sexta (09)					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	ADOLESCENTE					CRIANÇA					ADOLESCENTE					CRIANÇA													
Guilherme Pagno																										01	01		
Luisa																										02	02		
Guilherme Moraes																										01	01		
Otávio																										03	03		
Gael																										00	01		
Natália																										00	01		
Ana Clara																										00	01		
Guilherme S.																										02	02		
Thales																										00	02		
João Eduardo																										00	00		
Rayane																										01	01		
Karen																										00	01		
Kauan																										00	01		
Isabela																										00	01		
Gustavvo Pepper																										00	00		
Valentina																										00	01		
Gabriel Henrique																										01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____																													
Brenda																										00	01		
Bryan Alexandre																										01	02		
Gabriel Piczzi																										02	02		
Caroline																										00	00		
João Pedro																										01	01		
Gabriel Eduardo																										00	01		
Brian																										00	00		
Carolina																										01	01		
Lucas																										00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: _____																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____																													

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Desatualizada G - Grupo



Nanjan Martins Flores

CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (12)		Terça (13)		Quarta (14)		Quinta (15)		Sexta (16)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO						
Guilherme Pagno	15										00	01		
Luisa	15										02	02		
Guilherme Moraes	15										01	01		
Olávio	15										01	02		
Gael	15										01	02		
Natália	15										01	01		
Ana Clara	15										02	02		
Guilherme S.	15										02	02		
Thales	15										01	01		
João Eduardo	15										01	01		
Rayane	15										01	01		
Karen	15										00	01		
Kauan	15										00	01		
Isabela	15										00	01		
Gustavo Pepper	15										01	01		
Valentina	15										00	01		
Gabriel Henrique	15										00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 15														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 15														

LEGENDA:

F - Falta  
FJ - Falta justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupos  
I - Intervenções  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 15



CRIANÇA	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno	Minau					01	01		
Luisa	LUISA					03	03		
Guilherme Moraes						02	02		
Olávio						101	01		
Gael						02	02		
Natália						01	01		
Ana Clara						02	02		
Guilherme S.						01	02		
Thales						01	01		
João Eduardo						01	01		
Rayane						01	01		
Karen						00	01		
Kauan						00	01		
Isabela						01	01		
Gustavo Pepper						01	01		
Valentina						00	01		
Gabriel Henrique						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

ADOLESCENTE	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda		BRENDA				01	01		
Bryan Alexandre		Bryan				02	02		
Gabriel Pezzi		GABRIEL				02	02		
Caroline						00	01		
João Pedro						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Brian						01	01		
Carolina						02	02		
Lucas						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

JOVEM	Segunda (19)	Terça (20)	Quarta (21)	Quinta (22)	Sexta (23)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Mathews						00	01		
Milke						01	01		
Suelen						00	01		
Karise						01	01		
Tauan						02	02		
Paulina						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: \_\_\_\_\_

LEGENDA:  
F - Falta  
FJ - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Guião  
IE - Interrogatório Escrito  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS



Nayen M. Flores  
CRÉDITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (26)					Terça (27)					Quarta (28)					Quinta (29)					Sexta (30)					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme Pagno																										01	01		
Luisa																										02	02		
Guilherme Moraes																										01	01		
Otávio																										02	02		
Gael																										02	02		
Natália																										01	01		
Ana Clara																										02	02		
Guilherme S.																										02	02		
Thales																										00	00		
João Eduardo																										00	01		
Rayane																										00	01		
Karen																										01	01		
Kauan																										00	01		
Isabela																										01	01		
Gustavo Pepper																										01	01		
Valentina																										00	01		
Gabriel Henrique																										01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 91																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 91																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 44																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 44																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 23																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 23																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 44																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 44																													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 23																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 23																													

LEGENDA: F - Falta F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA ADOLESCENTE E JOVEM): 114



## AFADefi

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

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

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

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

### Atendimento Individual – FISIOTERAPIA

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Clilton	01/09	09:45	[Assinatura]
02	Clilton	28/09	09:45	[Assinatura]
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Mês 02 2022

TOTAL ATENDIMENTOS: 02

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)

Nayara M. Sales  
Fisioterapeuta  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA



CRANÇA	Segunda ( )	Terca ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice				FS		00	00	05	05
Brayan						-	-	02	02
Davi Coa				Davi Coa		01	01	04	04
Davi Gabriel				Davi Lucas		01	01	05	05
Davi Lucas						01	01	03	03
Gabriel H.						-	-	03	03
Guilherme P						-	-	03	03
Guilherme S						01	01	05	05
Joaquim						-	-	03	03
Gustavo P						-	-	03	03
Helena						-	-	04	04
Henrique						-	-	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna						-	-	03	03
Maria Isa.						-	-	03	03
Millena						-	-	03	03
Renan S				Regina		01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						06	06	63	63
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						06	06	63	63
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:						00	00	07	07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						00	00	02	02
Ana Clara				FS		00	00	03	03
Brayan V.						-	-	04	04
Brenda						-	-	03	03
Gabriel Prezzi						-	-	03	03
Gregorio						-	-	03	03
Gustavo J						01	01	05	05
João Pedro				João Pedro Kevin		01	01	04	04
Kevin						-	-	02	02
Lucas						-	-	03	03
Carolina						-	-	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						02	02	36	36
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						02	02	36	36

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 99

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS SEPEMBRO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bateriação Camborixi - 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 98026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CPF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ( 05 )	Terça ( )	Quarta ( 07 )	Quinta ( 08 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Alice			Alice		02	02	05	05
Brayan	Margar					01	01	02	02
Davi Coa						01	01	04	04
Davi Gabriel						01	01	05	05
Davi Lucas				FS		00	00	03	03
Gabriel H.						01	01	03	03
Guilherme P	Miriam					01	01	03	03
Guilherme S						01	01	05	05
Joaquim						01	01	03	03
Gustavo P						01	01	03	03
Helena	Michelle					01	01	04	04
Henrique	Vencesse					01	01	04	04
Kaue						01	01	05	05
Loranna	LORANNA					01	01	04	04
Maria Isa.						01	01	05	05
Milena	Prisciane R.					01	01	03	03
Renan S				Regina		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 63			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 63			
ADOLESCENTE	Segunda ( 05 )	Terça ( )	Quarta ( 07 )	Quinta ( 08 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	07	07
Brayan V.				A	A	01	01	02	02
Brenda				A	A	01	01	03	03
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	04	04
Gregorio						01	01	03	03
Gustavo J						01	01	03	03
João Pedro				João Pedro		01	01	05	05
Kevin				Kevin		01	01	04	04
Lucas			Feriado			01	01	02	02
Carolina						01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 36			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 36			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 99

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS SETEMBRO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camborá - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/12/2003 CNPJ: 0540939/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal nº 98028.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda (12)					Terça ( )					Quarta (14)					Quinta (15)					Sexta ( )					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	FJ										G					FJ					G									
Alice	FJ										G										01	01	05	05						
Brayan	FJ															G					00	00	02	02						
Davi Coa											FJ					G					00	00	04	04						
Davi Gabriel											G					DAVI LUCAS					01	01	05	05						
Davi Lucas																					01	01	03	03						
Gabriel H.	FJ										G										01	01	03	03						
Guilherme P																					00	00	03	03						
Guilherme S																					01	01	05	05						
Joaquim																					01	01	03	03						
Gustavo P																					01	01	03	03						
Helena																					01	01	04	04						
Henrique	Nereisse																				01	01	04	04						
Kaue																					01	01	04	04						
Loranna	FJ																				01	01	05	05						
Maria Isa.																					00	00	03	03						
Milena	FJ																				01	01	03	03						
Renan S																					00	00	03	03						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:		12					12					14					15					G					01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:		12					12					14					15					G					01	01	05	05
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:		12					12					14					15					G					02	02	07	07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		12					12					14					15					G					02	02	07	07
Ana Clara	Segunda (12)					Terça ( )					Quarta (14)					Quinta (15)					Sexta ( )					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Brayan V.											FJ					G					00	00	02	02						
Brenda											FJ					G					01	01	03	03						
Gabriel Prezzi	GABRIEL																				01	01	04	04						
Gregorio																					01	01	03	03						
Gustavo J	FJ																				00	00	03	03						
João Pedro											João Pedro					G					01	01	05	05						
Kevin																					01	01	04	04						
Lucas																					01	01	02	02						
Carolina																					01	01	03	03						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		09					09					09					09					09					01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		09					09					09					09					09					01	01	03	03

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

TOTAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 99

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36





CRIANÇA	Segunda (19)					Terça (20)					Quarta (21)					Quinta (22)					Sexta (23)					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS																											
Alice	FJ																									01	01	05	05																											
Brayan	Maíra																									01	01	02	02																											
Davi Coa																										01	01	04	04																											
Davi Gabriel																										01	01	05	05																											
Davi Lucas																										00	00	03	03																											
Gabriel H.																										01	01	03	03																											
Guilherme P																										01	01	03	03																											
Guilherme S																										01	01	03	03																											
Joaquim																										01	01	05	05																											
Gustavo P																										01	01	03	03																											
Helena																										01	01	03	03																											
Henrique																										01	01	04	04																											
Kaue																										01	01	04	04																											
Loranna																										01	01	05	05																											
Maria Isa.																										01	01	03	03																											
Milena																										01	01	03	03																											
Renan S																										01	02	03	03																											
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:		16					16					16					16					16					16					16					16					16														
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:		16					16					16					16					16					16					16					16					16					16									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		16					16					16					16					16					16					16					16					16					16									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:		16					16					16					16					16					16					16					16					16					16									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:																																																								

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 16    REALIZADO MÊS: 16

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36    REALIZADO MÊS: 36

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 36

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 99

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDILOGIA  
MÊS SETEMBRO/2022



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Balmleiro Camborí - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º 98028.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRFA 3-11693

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					REALIZADO MÊS			
	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta ( )	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta ( )				
Alice	Alice										01	01	05	05
Brayan	FS										00	00	02	02
Davi Coa											01	01	04	04
Davi Gabriel				Davi Gabriel							01	01	05	05
Davi Lucas				Davi							01	01	03	03
Gabriel H.											01	01	03	03
Guilherme P	Miriam										01	01	03	03
Guilherme S											01	01	03	03
Joaquim											01	01	05	05
Gustavo P											01	01	03	03
Helena	Michele										01	01	04	04
Henrique	Lourna										01	01	03	03
Kaue											01	01	04	04
Loranna	LORANNA										01	01	05	05
Maria Isa.											01	01	03	03
Milena	Luistiane E.										01	01	03	03
Renan S											01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 16												05	63	
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16												05	63	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:												TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		
Adolescente	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta ( )	Segunda (26)	Terça ( )	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara											02	02	07	07
Brayan V.											01	01	02	02
Brenda											01	01	03	03
Gabriel Prezzi	gabriel										01	01	04	04
Gregorio											01	01	03	03
Gustavo J											01	01	03	03
João Pedro											01	01	05	05
Kevin											00	00	04	04
Lucas											01	01	02	02
Carolina											01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 10												TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 16												TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 10												TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10		

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 99



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rayane				X					
Gustavo Pepper				X					
Guilherme Moraes				X					
Luisa				X					
Gabriel Eduardo									
Guilherme S.									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 2									

Carolina	CAROLINA								
Gregório									
Suelen									
Gabriel Prezzi	*GABRIEL								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 2									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 2									

LEGENDA:	F - Faltosa	FI - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 42
----------	-------------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	-------------------------------------------------------------



CRANÇA	Segunda ( 5 )	Terça ( 6 )	Quarta ( 7 )	Quinta ( 8 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Royane	XRAYANE					1	1		
Gustavo Pepper	Guilherme					1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Luisa	LUISA					1	1		
Gabriel Eduardo									
Guilherme S.									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5			
ADOLESCENTE	Segunda ( 5 )	Terça ( 6 )	Quarta ( 7 )	Quinta ( 8 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon									
Richard		X RICHARD				1	1		
Carolina		X CAROLINA				1	1		
Gregório		X Gregório				1	1		
Suelen									
Gabriel Prezzi									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 5			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 5			

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
RAYANE	RAYANE		RAYANE			2	2		
Gustavo Pepper				GOI		1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Luisa	LUISA		gabriel	GUI		2	2		
Gabriel Eduardo						1	1		
Guilherme S.						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 8						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 8			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon			Maicon			1	1		
Richard		Richard				1	1		
Carolina				CAROLINA		2	2		
Gregorio						1	1		
Suelen			Suelen			1	1		
Gabriel Prezzi						3	3		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 8			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0			

LEGENDA: -

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



CRANÇA	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Royane	X Royane		X Royane	G		1	1		
Gustavo Pepper	X Gustavo			GU		1	1		
Guilherme Moraes				GU		1	1		
Luisa	LUISA		X Guisiel			1	1		
Gabriel Eduardo				GU		1	1		
Guilherme S.	GU					1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 7			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 7			
ADOLESCENTE	Segunda (26)	Terça (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Maicon			RICHARD	X Maicon		1	1		
Richard						1	1		
Carolina			CAROLINA			1	2		
Gregório						1	1		
Suelen						1	1		
Gabriel Prezzi			X GABRIEL	X Suelen	X GABRIEL	3	3		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 9			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 9						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 9			
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			

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



CRANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rayane	19		21	22		1	1		
Gustavo Pepper	19		21			1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Luisa	19					1	1		
Gabriel Eduardo						1	1		
Guilherme S.	19					1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6</b>									
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Macon	19	20	21			1	1		
Richard						1	1		
Carolina						1	1		
Gregório						1	1		
Suelen						1	1		
Gabriel Prezzi						1	1		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7</b>									
JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0</b>									
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0</b>									

LEGENDA:

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



*Eliza Regina Gomes*

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						01	01	04	02
Davi Lucas						01	01	05	02
Gabriel Eduardo						01	01	04	05
Guilherme M						01	01	05	05
Guilherme P						-	-	04	03
Guilherme S						-	-	04	04
Hellena						-	-	04	04
Henrique						-	-	03	03
Isabella						-	-	03	03
Kauê						-	-	04	02
Loranna						-	-	04	04
Luisa						01	01	05	05
Marlon						-	-	04	-
Miguel						-	-	04	02
Olávio						-	-	05	02
Rayane						01	01	04	04
Renan						-	-	01	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 06  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 10  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						-	-	03	03
Ana Clara						-	01	08	06
Brenda						-	-	04	05
Carolina						-	-	04	04
Caroline						-	-	03	03
Gabriel Prezzi						-	-	04	05
Gustavo						-	-	03	03
João Eduardo						01	01	04	04
Kevin						-	01	04	04
Leonardo						-	01	05	02
Lucas						-	-	03	03
Mathheus						-	-	01	01
Mike						-	-	02	01
Paulina						02	01	05	04
Richard						-	-	04	04
Tauan						-	-	04	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 131  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 118

LEGENDA:  
 F - Falta  
 FJ - Falta Justificada  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 118





Ruize P. Muel Jem

CRANÇA	Segunda ( 05 )	Terça ( 06 )	Quarta ( )	Quinta ( 08 )	Sexta ( 09 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony					• Mikaela	01	01		
Davi Lucas				F5		01	01		
Gabriel Eduardo					• GABRIEL	01	01		
Guilherme M	• M. Miguel					01	01		
Guilherme P	• M. Miguel					01	01		
Guilherme S	• M. Miguel					01	01		
Hellen						01	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Kauê						01	01		
Loranna	• LOBANN	• Katarina				01	01		
Luisa				• LUISA		01	01		
Marlon						01	01		
Miguel						01	01		
Otávio						01	01		
Rayane					• Rayane	01	01		
Renan						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 15

ADOLESCENTE	Segunda ( 05 )	Terça ( 06 )	Quarta ( )	Quinta ( 08 )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ara Clara						01	01		
Brenda		• BRENDA				01	01		
Carolina		• CAROLINA				01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi		• GABRIEL				01	01		
Gustavo						01	01		
João Eduardo						01	01		
Kevin					• Kevin E.	01	01		
Leonardo						01	01		
Lucas						01	01		
Matheus						01	01		
Mike						01	01		
Paulina						01	01		
Richard		• RICHARD				01	01		
Tauan	• Tauan					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 30

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



CRANÇA	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	01		
Davi Lucas				OF		-	01		
Gabriel Eduardo				GV1	Gabriel	01	01		
Guilherme M						-	01		
Guilherme P	SD1 FS					01	01		
Guilherme S	Michele					01	01		
Hellen						01	01		
Henrique						01	01		
Isabella			Isabella			01	01		
Kauê		FS				-	01		
Loranna	• LORANNA					01	01		
Luisa				• LUISA		01	01		
Marlon						-	01		
Miguel		• Pedro A				01	01		
Olávio						-	01		
Rayane					• Rayane	01	01		
Renan		• Renan				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17

ADOLESCENTE	Segunda (12)	Terça (13)	Quarta (14)	Quinta (15)	Sexta (16)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ana Clara						02	02		
Brenda		• BRENDA R.				01	01		
Carolina			• Caroline			01	01		
Caroline		• CAROLINE				01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo						01	01		
João Eduardo						01	01		
Kevin	FS				• Kevin E.	01	01		
Leonardo						02	01		
Lucas						01	01		
Matheus						01	01		
Mike						01	-		
Paulina						03	01		
Richard		• RICHARD				01	01		
Tauan	FS					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 34

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



Eliza R. Gomes

CRANÇA	Segunda ( 19 )	Terça ( 20 )	Quarta ( 21 )	Quinta ( 22 )	Sexta ( 23 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	01		
Davi Lucas				F5	F5	-	01		
Gabriel Eduardo	Online				gabriel	02	01		
Guilherme M				GU		01	01		
Guilherme P	Guilherme					01	01		
Guilherme S	Guilherme					01	01		
Hellen	Michelle					01	01		
Henrique						01	01		
Isabella			ISABELLA			01	01		
Kauê		Karolyn				01	01		
Loranna	LORANNA					01	01		
Luisa				LUISA		01	01		
Marlon						-	01		
Miguel		Pedro Abra				01	01		
Otávio				OTA VID		01	01		
Rayane		Rayana			Rayane (temp)	01	01		
Renan		Regina				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( 20 )	Quarta ( 21 )	Quinta ( 22 )	Sexta ( 23 )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Allana			01	01		
Ana Clara						01	01		
Brenda		BRENDA	BRENDA	ANA		02	02		
Carolina			BRUNDA			02	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL	GABRIEL			02	01		
Gustavo						01	01		
João Eduardo						01	01		
Kevin	Kevin				Kevin E.	01	01		
Leonardo			Orina			01	01		
Lucas			Lucas			01	01		
Matheus						-	01		
Mike						02	01		
Paulina						01	01		
Richard		Richard				01	01		
Tauan	Tauan					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15			



*Eliza R. Gomes*

CRANÇA	Segunda (26)	Terca (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	-		
Davi Lucas				DAVI		01	01		
Gabriel Eduardo				GUI		01	01		
Guilherme M	<i>Guilherme M</i>					01	01		
Guilherme P	<i>Guilherme P</i>					01	01		
Guilherme S	<i>Guilherme S</i>					01	01		
Hellena	<i>Michelle</i>					01	01		
Henrique						01	01		
Isabella			<i>Isabella</i>			01	01		
Kauê						01	01		
Loranna	<i>LORANNA</i>			<i>LUISA</i>		01	01		
Luisa						01	01		
Marlon						01	01		
Miguel						-	-		
Otávio						01	01		
Rayane						01	01		
Renan		<i>Regina</i>				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 ( )	Terca (27)	Quarta (28)	Quinta (29)	Sexta (30)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ana Clara						02	02		
Brenda		<i>BRENDA</i>				01	01		
Carolina		<i>Carolina</i>				01	01		
Caroline		<i>Caroline</i>				01	01		
Gabriel Prezzi		<i>GABRIEL</i>				01	01		
Gustavo						-	-		
João Eduardo						01	01		
Kevin		<i>Kevin</i>				01	01		
Leonardo		<i>Leonardo</i>				02	01		
Lucas						01	01		
Mathheus						-	-		
Mike						01	01		
Paulina						01	01		
Richard						01	01		
Tauan	<i>Tauan</i>					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 15  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 27

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



## AFADefi

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

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

### Atendimento Familiar - CMDCA

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Karolai Cristina	01/09/2022	11:15	Karolai
02	Maria Regina	01/09/2022	13:30	Maria Regina
03	Cristiano Tonholi	02/09/2022	10:30	Tonholi
04	Roxli	05/09/2022	9:00	Roxli
05	Fernanda das Santas	05/09/2022	11:15	Roxli
06	Magda Fumato	05/09/2022	16:00	Magda
07	Bianca Regina Ajala	08/09/2022	8:00	
08	Karolai	08/09/2022	11:15	Karolai
09	Maria Regina	08/09/2022	13:30	Maria Regina
10	Flávia Rafaela	09/09/2022	13:30	
11	Michele B. Bressiani	12/09/2022	09:45	Michele B.B.
12	Suelen de Souza Almeida	13/09/2022	2:00	Suelen
13	LUCAS PEAN	14/09/2022	10:30	
14	Elonile B.	15/09/2022	9:45	Elonile
15	Gabriela M. Silveira	19/09/2022	8:00	Gabriela
16	Roxli	19/09/2022	9:00	Roxli
17	César T. J. Teixeira	19/09/2022	11:15	César
18	Magda Fumato	19/09/2022	16:00	Magda
19	Fabiana L. Jeziorzki	21/09/2022	8:00	Fabiana
20	LUCAS DEGAN	21/09/2022	10:30	
21	Maria das Santas	21/09/2022	14:00	Grupo
22	Suelen Blanchecki	21/09/2022	14:00	Grupo
23	Clara Frutu	21/09/2022	14:00	Grupo
24	Maria Regina	22/09/2022	13:30	Maria Regina
25	Flávia Rafaela	23/09/2022	13:30	
26	Gabriela M. Silveira	26/09/2022	8:00	Gabriela
27	Bruna da Rosa	26/09/2022	15:00	Bruna
28	Venessa Moraes	28/09/2022	10:30	Venessa
29	Karolai Cristina	29/09/2022	11:15	Karolai
30	Maria Regina	29/09/2022	13:30	Maria Regina

Mês Setembro 2022.

TOTAL ATENDIMENTOS: 50 P= 41 O= 9

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

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

**AFADEFI**

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

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

**Atendimento Familiar - CMDCA**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Jeny Ricardo	29/09/2022	16:00	
02	Fabiana Maciel	30/09/2022	9:00	Grupo mães
03	Raeli Muller			
04	Odete Santos			
05	Cleide Moxis	30/09/2022	9:00	
06	ANDRIELW T. RODRIGUES	30/09/22	9:00	Cleride
07	Simone Amie Plus	30/09/22	9h	
08	Beatriz			Santos
09	CRISTINA	30/09/2022	14:00	
10	Mario Regina			Santos
11	Roseline Goncalves	30/09/22		
12	Gabrielly Azeite	14/09/2022	10:37	Online (bolsa)
13	Karelle	22/09/2022	17:10	Online
14	Maria fernanda	27/09/2022	16:20	Online
15	Claudia	16/09/2022	14:57	Online
16	Claudia	19/09/2022	17:26	Online
17	Claudia	20/09/2022	14:15	Online
18	Michelle (Antony)	15/09/2022	12:01	Online
19	Michelle (Antony)	16/09/2022	10:34	Online
20	Michelle (Antony)	30/09/2022	8:09	Online
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Mês Setembro 2022.

TOTAL ATENDIMENTOS: \_\_\_\_\_

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)

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

## **AFADEFI**

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos*

*Balneário Camboriú – SC*

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

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

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



### **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\$ 6.100,00 (seis mil e cem reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. A guia de INSS no valor de R\$ 2.340,00 (dois mil trezentos 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 outubro de 2022.

**Evandro Prezzi**

**Presidente da AFADEFI**

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração Setembro/2022

Data de Vencimento 20/10/2022

Número do Documento 07.16.22277.0310861-7

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000081481048

Valor Total do Documento

6.160,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.160,00			6.160,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>6.160,00</b>			<b>6.160,00</b>

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

Balneário, Camboriú, em 20/10/2022

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADFI

Assinatura:

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000061 5 60000385222 7 93071622277 8 03108617987 0

CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.22277.0310861-7
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 6.160,00





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

<b>CNPJ/CPF</b>	05.405.039/0001-02
<b>Nome</b>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
<b>Período de apuração</b>	09/2022
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	16402100340 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 6.160,00	R\$ 6.160,00
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 6.160,00	R\$ 6.160,00

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

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

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

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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	EVANDRO PREZZI
<b>CPF</b>	
<b>Telefone</b>	

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	04/10/2022 17:34:03
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000081481048



## Transações Pendentes

G337060947416377010  
06/10/2022 09:51:32

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.51.32  
5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000061-5 60000385222-7  
93071622277-8 03108617987-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 06/10/2022  
Numero do Documento 07.16.22277.0310861-7  
Valor Total 6.160,00  
=====

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

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/10/2022 09:10:26

06/10/2022 09:51:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1  
Valor 3.820,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	05/10/2022 17:07:56
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	05/10/2022 17:14:43

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**Transações Pendentes**

**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 100.501  
Valor 3.736,13

Destinação 0  
Data transferência 05/10/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DB6A417418A92CA1

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/10/2022 14:03:59  
J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2022 15:32:33

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\$ 3.736,13** (três mil setecentos e trinta e seis reais e treze centavos).

Dependentes: 2 Competência: 09/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

<b>DESCONTO</b>	
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
<b>SOMA</b>	<b>R\$ 1.263,87</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 3.736,13</b>

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição NO INSS: 127.35374.72.8  
NO CPF

Documento de identidade  
Número Orgão emissor SSP

Localidade Data  
BALNEARIO CAMBORIU

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 05/10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:   
Nome completo: CINIRA GOMES

**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 100.502  
 Valor 3.643,10  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/10/2022  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3457C8A525EE1296

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/10/2022 14:05:33  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2022 15:32:33

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: 09/2022 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

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF: (

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP


Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**ESPECIFICAÇÃO**



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

**DESCONTO**

III Insc Contribuinte Individual	R\$	970,00
IV IR	R\$	236,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.206,87</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.643,13</b>

Assinatura:  Assinatura  
 Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota <b>18782587 - AVLS</b>																		
	Data da emissão da nota <b>26/09/2022 19:25:41</b>																		
	Data do fato gerador <b>26/09/2022 19:25:41</b>																		
	Código de Verificação <b>QWGF-6E7U</b>																		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																			
Nome fantasia: ADRIANO DOS SANTOS Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS CPF/CNPJ: _____ Inscrição Municipal: 184776 Telefone: 4733616341 Endereço: URUGUAI Número: 738 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338175 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: adrianosantos@univali.br Site: _____																			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																			
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																			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qty</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.08</td> <td>3.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>3.000,00</td> <td>3.000,00</td> <td>2,00000</td> <td>60,00</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.08	3.000,0000	1,0000	3.000,00	3.000,00	2,00000	60,00	Descrição do serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM FONOAUDIOLOGIA - REF. 09/2022. Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ				
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)													
4.08	3.000,0000	1,0000	3.000,00	3.000,00	2,00000	60,00													
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>																			
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 3.000,00</td> <td colspan="2">Valor líquido = R\$ 3.000,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>	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				
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..																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.000,00</td> <td>0,00</td> <td>60,00</td> </tr> </tbody> </table>	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							
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														
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																			
- 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 25.10.2022  
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 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 100.503  
 Valor 2.362,80  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/10/2022  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 10CC3E79DB238380

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/10/2022 14:07:44  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/10/2022 15:32:33

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 FONOAUDIOLOGIA, a importância de R\$ **2.362,80** (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 09/2022 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

**ESPECIFICAÇÃO**

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

**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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>637,20</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.362,80</b>

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

*Adriano dos Santos*

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

**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 100.504  
 Valor 3.244,80  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/10/2022  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB DA32BB3229DC22FB

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2022 14:09:59  
 05/10/2022 15:32:33

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: 09/2022 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

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

Número de inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.250,00</b>

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	850,00
IV I.R. recebido/prestado e está em	R\$	155,20
V conformidade com as	R\$	0,00
VI especificações nele contidas.	R\$	0,00
VII Balneario, Camboriú, Em 25/10/2022	R\$	0,00
VIII Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura:	<b>SOMA</b>	<b>R\$ 1.005,20</b>
	<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 3.244,80</b>

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	18782559 - AVLS
Data da emissão da nota	26/09/2022 13:30:06
Data do fato gerador	26/09/2022 13:30:06
Código de Verificação	N1SR-5XY9

## 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:  
 Município: ITAJAÍ UF: SC  
 E-mail: prof\_elizane@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:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
8.01	2.000,0000	1,0000	2.000,00	2.000,00	2,00000	40,00

Descrição do serviço: Serviços psicopedagógicos referente ao mês de setembro.

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 AVULSA Carga 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 23/10/2022  
 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 237 BCO BRADESCO S.A.  
 Agência (sem DV) 2227 CORDEIROS URB ITAJAI  
 Conta corrente (com DV) 3867  
 CPF  
 Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 100.505  
 Valor 1.600,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/10/2022  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 79F5736E683CF4B8

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2022 14:14:03

05/10/2022 15:32:33

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

Dependentes: 0

Competência: 09/2022

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	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: 180.13233.37.0
NO CPF:

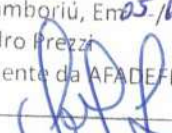
Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

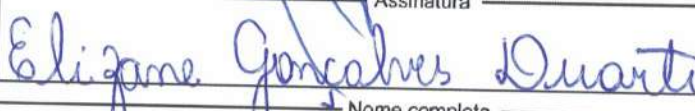
**ESPECIFICAÇÃO**

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

**DESCONTO**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	400,00
IV recebido/prestado e está em	R\$	0,00
V conformidade com as	R\$	0,00
VI especificações nele contidas.	R\$	0,00
VII Balneario. Camboriú, em 05/10/2022	R\$	0,00
VIII Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura: 	<b>SOMA R\$</b>	<b>400,00</b>
	<b>Valor líquido R\$</b>	<b>1.600,00</b>

Assinatura



Nome completo

ELIZANE GONÇALVES DUARTE



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração 30/09/2022

Data de Vencimento 20/10/2022

Número do Documento 07.01.22277.0342001-0

Pagar este documento até 20/10/2022

Observações NARYAN MARTINS FLORES

Valor Total do Documento 155,20

Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	155,20			155,20
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>155,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>155,20</b>

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

Balneário, Camboriú, em 20/10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura:

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/10/2022 17:49:41

85820000001 5 55200385222 3 93070122277 7 03420010829 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 55200385222 3 93070122277 7 03420010829 2



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.01.22277.0342001-0  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 155,20

Pague com o PIX





## Transações Pendentes

G337060947416377026  
06/10/2022 09:54:08

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8582000001-5 55200385222-3  
93070122277-7 03420010829-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 06/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22277.0342001-0  
Valor Total 155,20  
-----

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

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/10/2022 09:15:36

06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração 30/09/2022

Data de Vencimento 20/10/2022

Número do Documento 07.01.22277.0334419-5

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações ADRIANO DOS SANTOS Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Valor Total do Documento

37,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	37,20			37,20
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>37,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,20</b>

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

Balneário, Camboriú, em 25/10/2022

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/10/2022 17:46:03

8580000000 3 37200385222 5 93070122277 7 03344195049 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8580000000 3 37200385222 5 93070122277 7 03344195049 0



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.01.22277.0334419-5
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 37,20

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8580000000-3 37200385222-5  
93070122277-7 03344195049-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 06/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22277.0334419-5  
Valor Total 37,20  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	06/10/2022 09:17:08
	J9482747 EVANDRO PREZZI	06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---

CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

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

Período de Apuração  
**30/09/2022**

Data de Vencimento  
**20/10/2022**

Número do Documento  
**07.01.22277.0338740-4**

Pagar este documento até

**20/10/2022**

Observações  
**ELIZA REGINA GOMES**


Valor Total do Documento

**236,87**

Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	236,87			236,87
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>236,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>236,87</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em **25/10/2022**  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/10/2022 17:48:06

85800000002 0 36870385222 0 93070122277 7 03387404801 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 36870385222 0 93070122277 7 03387404801 6



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.01.22277.0338740-4  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 236,87

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8580000002-0 36870385222-0  
93070122277-7 03387404801-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 06/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22277.0338740-4  
Valor Total 236,87  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	06/10/2022 09:18:26
	J9482747 EVANDRO PREZZI	06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---



CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

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

Período de Apuração  
**30/09/2022**

Data de Vencimento  
**20/10/2022**

Número do Documento  
**07.01.22277.0336229-0**

Pagar este documento até

**20/10/2022**

Observações  
**CINIRA GOMES**

Valor Total do Documento

**263,87**

Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	263,87			263,87
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>263,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>263,87</b>

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

Balneário, Camboriú, Em 20/10/2022

Nome: Evandro Prez

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/10/2022 17:46:49

85810000002 1 63870385222 7 93070122277 7 03362290923 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 63870385222 7 93070122277 7 03362290923 8



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.01.22277.0336229-0  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 263,87

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8581000002-1 63870385222-7  
93070122277-7 03362290923-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 06/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22277.0336229-0  
Valor Total 263,87  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	06/10/2022 09:19:44
	J9482747 EVANDRO PREZZI	06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R. 1500 01837 SALA 2  
CENTRO  
88330-528 BALNEARIO CAMBORIÚ SC

Código  
752/001939957

Vencimento  
10/10/2022

Valor  
35,15

CPF/CNPJ  
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

**Importante:**

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.  
Caro Cliente, de acordo com a Lei Complementar nº 194/22, a alíquota de ICMS para os serviços de Telecomunicações / Comunicação no seu Estado foi reduzida e por isso sua fatura atual já conta com o valor ajustado. E não se preocupe, os valores pagos antes dessa redução de preço e já com a aplicação da nova alíquota estão sendo devolvidos nesta mesma fatura.

**Minha Claro:**

ILIM BRASIL EMP PME 1L

descrição

NET Fone

total

35,15

Claro+clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

Valor total  
35,15

**NET Fone**

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	2h00m54s	6.37
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h02m06s	0.00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h02m30s	1.23
ASSINATURA		27.55
<b>Total NET Fone</b>		<b>35,15</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 26/10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da APADEFI  
Assinatura:

**TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE?  
RESOLVA DE FORMA ONLINE!**

Você pode realizar a transferência de titularidade a qualquer momento, com total praticidade e segurança pelo Minha Claro.

Saiba mais

Autoatendimento fácil e rápido? É Claro!



Você merece o novo.

\*Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)  
- Evite o desligamento de seu sinal atuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, os mesmos serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro) para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com disponibilidade TDD.  
Ligue 4004-7777 para atendimento tátil. Balneario e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvivoría 08007910100

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos convencionados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Setembro/2022	10/10/2022	35,15

8467000000-9 35150162202-8 21010752000-4 00231487156-3



Pague com Pix





Cliente:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:  
2209962322529

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

003/004

NET FONE VIA EMBRATEL

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001</b>					
<b>FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L</b>					
12/08/2022	A	11/09/2022			
			<b>SubTotal</b>		20,05
					<b>20,05</b>
<b>SERVICOS DIGITAIS FONE</b>					
12/08/2022	A	11/09/2022			
			<b>SubTotal</b>		7,50
					<b>7,50</b>
<b>LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES</b>					
17/08/2022	47999373035	Joinville-SC	11h11m26s	0h00m36s	0,69
24/08/2022	4799934892	Joinville-SC	14h47m18s	0h00m30s	0,58
29/08/2022	47984756398	Joinville-SC	08h13m15s	0h02m06s	2,44
31/08/2022	47989717090	Joinville-SC	10h40m49s	0h00m36s	0,69
09/09/2022	47987373185	Joinville-SC	11h55m25s	0h00m30s	0,58
09/09/2022	47987373185	Joinville-SC	11h56m04s	0h01m12s	1,39
			<b>SubTotal</b>	<b>0h05m30s</b>	<b>6,37</b>

<b>LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
4733673277		Itajai-SC		0h02m06s	0,00
			<b>SubTotal</b>	<b>0h02m06s</b>	<b>0,00</b>

<b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
4740545348		Itajai-SC		0h03m48s	0,00
4730650945		Itajai-SC		0h03m18s	0,00
4731694700		Itajai-SC		0h03m18s	0,00
4732611722		Itajai-SC		0h02m48s	0,00
4732611810		Itajai-SC		0h06m00s	0,00
4732611884		Itajai-SC		0h11m42s	0,00
4732611885		Itajai-SC		0h04m06s	0,00
4732677086		Itajai-SC		0h06m06s	0,00
4733610032		Itajai-SC		0h01m00s	0,00
4733610074		Itajai-SC		0h00m36s	0,00
4733633969		Itajai-SC		0h00m30s	0,00
4733664268		Itajai-SC		0h04m00s	0,00
4733670020		Itajai-SC		0h00m30s	0,00
4733671331		Itajai-SC		0h00m30s	0,00
4733674944		Itajai-SC		0h06m42s	0,00
4733678479		Itajai-SC		1h00m30s	0,00
			<b>SubTotal</b>	<b>1h55m24s</b>	<b>0,00</b>

**SubTotal 2h03m00s 33,92**

**Total Serviço 33,92**

PRESTADORA OI S/A

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 4733660678 -BALNEARIO CAMBORIU</b>					
<b>DDD PARA TELEFONE FIXO</b>					
16/08/2022	4832519000	Florianópolis-SC	11h34m21s	0h01m54s	0,81
05/09/2022	5434552065	Caxias do Sul-RS	16h38m57s	0h00m36s	0,42
			<b>SubTotal</b>	<b>0h02m30s</b>	<b>1,23</b>
			<b>SubTotal</b>	<b>0h02m30s</b>	<b>1,23</b>
			<b>Total Serviço</b>		<b>35,15</b>

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8467000000-9 35150162202-8  
21010752000-4 00231487156-3  
Data do pagamento 06/10/2022  
Valor Total 35,15

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

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	06/10/2022 09:23:24
	J9482747 EVANDRO PREZZI	06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.08  
 5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

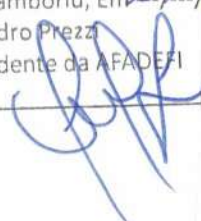
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8262000003-0 28921027000-4  
 00000001084-3 04052209000-6  
 Data do pagamento 06/10/2022  
 Valor em Dinheiro 328,92  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 328,92

DOCUMENTO: 100606  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 1.48B.4F1.F81.88F.588


Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 06/10/2022  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

**Empresa Municipal de Água e Saneamento**  
 4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC  
 SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br  
 CNPJ: 07.854.402/0001-00



**Fatura de Água**

Nº 09/2022  
 Matrícula **840405-4**  
 CNPJ: 05.405.039/0001-02

**AFADÉFI**  
 R. 1500, 1837  
 CENTRO  
 CEP: 88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

**WhatsApp 24h (047) 3261 0000**

Localização: 01.01.0539.0016.0240.0001

**ECONOMIAS POR CATEGORIA**

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
0	2	0	0	2

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054**

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	08/2022	11	2232
Leitura mes	: 2271 13/09/2022	07/2022	44	2221
Leitura ant.	: 2232 11/08/2022	06/2022	24	2177
Consumo	: 39 m3 em 33 dias	05/2022	57	2153
Media mensal	: 30 m3	04/2022	16	2096
Media diaria	: 1,18 m3	03/2022	28	2080
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS		
Faixa Consumo R\$/m³	Servicos	REF.	Valor Faturado
0 10 1.1896	FATURAMENTO AGUA		121,81
11 25 5.1588	FATURAMENTO ESGOTO		97,45
26 99999 6.4426	TFDI		109,66
	PIS (1,00%), Base 328,92		3,29
	COFINS (0,00%), Base 328,92		0,00


**QUALIDADE DA AGUA** Referencia: 08/2022

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Cloro Residual	0	0	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	0	0	5,0 UT
Cor Aparente	0	0	15 uC
pH	0	0	6,0-9,5
Coliformes Totais	0	0	100% Ausente
Escherichia Coli	0	0	100% Ausente

**Mensagens**

Matricula: 840405-4	Localização: 01.01.0539.0016.0240.0001	Sequencial: 8404054092022001
Vencimento: 10/10/2022	Total a Pagar (R\$): 328,92	Ref.: 09/2022 DV

8262000003-0 28921027000-4 00000001084-3 04052209000-6





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 14 - E
Data da emissão da nota	06/10/2022 10:52:22
Data do fato gerador	06/10/2022 10:52:22
Código de Verificação	DV1X-YNBO

## 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	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
17.19	600,0000	1,0000	600,00	600,00	2,00000	12,00
Descrição do serviço: ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL MÊS 09-2022						

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, em 06/10/2022  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Desenvolvido por Pública

Carta não utilizada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00002.694016 4 91310000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000002694</b>
Numero do documento <b>102022/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>07/10/2022</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S); TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>					

Carta não utilizada

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20654.450905 00002.694016 4 91310000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>07/10/2022</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>20/09/2022</b>	Nº do Documento <b>102022/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>20/09/2022</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>06544509000002694</b>
Usc do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Beneficiário Final					Código de Baxa

Autenticação Mecânica

### FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Balneário, Camboriú, Em **07/10/2022**

Nome: **Evandro Prezzi**

Cargo: **Presidente da AFADEFI**

Assinatura:





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:54:08  
527105271 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082065445090500002694016491310000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.607  
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO 3.382.F73.90B.DA2.2A3

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/10/2022 09:28:01

06/10/2022 09:54:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/10/2022, Valor Total: R\$526,33, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.003.165

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472  
BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC  
CEP 86911-900

47 3348-9652 / 47 9 9911-8317

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.165

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 1025 0148 6200 0102 5500 1000 0031 6510 5930 6139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSR: FRT DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220208546182 07/10/2022 11:47:56

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/CEP/Endereço

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

07/10/2022

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/10/2022

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

TELEFONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:47:51

FATURA/DUPLICATA

001 07/10/2022 R\$ 526,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	193,42	526,33
VALOR DO FRETRE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-sem transp				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				1760,160	1760,160	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIC. IPI	VLR APROX TRIBUTOS
67	COPO 180ML CRISTALCOPO TR C/100 ABNT	39241000	0400	5102	UN	50,0000	6,5100	325,50	0,00	0,00	0,00	0	0	128,71
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	16,0000	7,8800	126,08	0,00	0,00	0,00	0	0	38,39
21	P. TOALHA INTERF. 2D BV GOLD EXTRA LUXO PACOTAO 5000 FOLHAS	48182000	0400	5102	UN	1,0000	74,7500	74,75	0,00	0,00	0,00	0	0	26,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##  
VENDA: 11607

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, em 26/10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## Transações Pendentes

G331071319060723010  
07/10/2022 13:27:15

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO  
Conta corrente (com DV) 126721  
CNPJ 25.014.862/0001-02  
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.701  
Valor 526,33  
Destinação 0  
Data transferência 07/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6F5F63EFC1B6016B

---

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/10/2022 13:25:53

07/10/2022 13:27:15

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 ABAIXO		NF-e Nº 000066193 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Popelaria COR DE ROY Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000066193 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA</b>	CHAVE DE ACESSO 4222 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0661 9310 2117 5002	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220208665374 07/10/2022 14:07:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AFADEFI</b>		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 07/10/2022
ENDEREÇO <b>RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 88330-000
MUNICÍPIO <b>Balneario Camboriu</b>		FONE / FAX 3366-0678	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:06:52

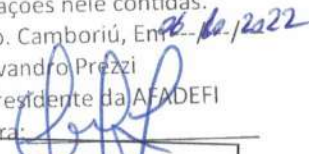
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b> 66193	179,63	0,00	179,63

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2022	179,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	179,63	
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		0,00		179,63	

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR (UNITÁRIO)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25595	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR CHAMEX BRANCO	48025610	0500	5405	UN	2,0000	27,9000	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37927	MARCA TEXTO STABILO CORES	96081000	0102	5102	UN	1,0000	13,8300	13,83	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 26 de 10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 57,71 (32,12%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, em 26 de 10/2022  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

G332071327095953010  
07/10/2022 13:33:02

---

**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 100.702  
Valor 179,63  
Destinação 0  
Data transferência 07/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2BD86436B250DDF7

---

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

07/10/2022 13:31:57

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

07/10/2022 13:33:02

Transação efetuada com sucesso.

---

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

## RECIBO

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

**ENDEREÇO:** Rua 1500 nº 1837 Centro

**CIDADE:** Balneário Camboriú

**ESTADO:** SC

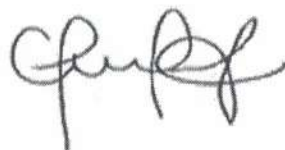
**CNPJ Nº:** 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
003/2021	10	14/2022	R\$ 20.770,00

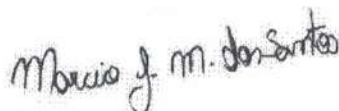
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 10ª parcela do termo de Colaboração FMDCA nº 003/2021 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - 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 OUTUBRO DE 2022.**



\_\_\_\_\_  
**Evandro Prezzi**  
Presidente da AFADEFI



\_\_\_\_\_  
**Marcio José Marchi dos Santos**  
Tesoureiro da AFADEFI



**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 10:59:51 do dia 25/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2023.

Código de controle da certidão: **AD9A.8FBA.15E8.A8D8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -  
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 27243018/2022

Expedição: 22/08/2022, às 09:05:48

Validade: 18/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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





**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: **220140181953422**  
Data de emissão: **07/10/2022 10:36:25**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **06/12/2022**

**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>**

[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:** 30/09/2022 a 29/10/2022

**Certificação Número:** 2022093001453403598152

Informação obtida em 07/10/2022 10:41:52

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
1713007 / 2022	07/10/2022	05/01/2023

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

### ATIVIDADE CNAE:

9312300 - Clubes sociais, esportivos e similares

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

### ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1500, 1837

Complemento:

Bairro: CENTRO

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

**C221713007N9221D87**

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