



AFADEFI

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

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

Ofício nº 011/2023

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2023

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 22.847,00 (vinte mil setecentos e setenta reais), referente à 11ª (decima primeira) parcela do termo de aditivo ao 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

novembro - 2023

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 07/2023

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 274.164,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2021

DATA:

DEPÓSITO EM: 23/11/2023

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 11 VALOR R\$ 22.847,00

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	23/11/2023	Parcela nº 11 do termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 03/2021	R\$ 22.847,00	
GUIA	01/12/2023	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 4.993,72
RPA:	01/12/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.147,05
RPA:	01/12/2023	Pgto Psicóloga		R\$ 3.959,43
RPA:	01/12/2023	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.549,40
RPA:	01/12/2023	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.600,40
RPA	01/12/2023	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.760,00
FATURA	01/12/2023	Pgto Celesc		R\$ 284,81
FATURA	01/12/2023	Pgto Emasa		R\$ 137,49
FATURA	01/12/2023	Pgto claro telefone fixo		R\$ 43,87
FATURA	01/12/2023	Pgto claro telefone fixo		R\$ 12,38
FATURA	01/12/2023	Pgto claro telefone fixo		R\$ 31,85
NF: 14-e	01/12/2023	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R\$ 660,00
NF:000.010	01/12/2023	Pgto David Ricardo		R\$ 200,00
NF:77276	07/12/2023	Pgto Idalecio Eduardo EPP		R\$ 466,60
TOTALS			R\$ 22.847,00	R\$ 22.847,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 08 de dezembro 2023


EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.


FABIANA LUCENA JEZIORSKI,
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupados


Extrato de conta corrente

 G336070755104943019
 07/12/2023 08:01:35

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 22 / 11 / 2023 até 07 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/11/2023		1489	99015	870 Transferência recebida 23/11 11:18 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	22.847,00 C	22.847,00 C
01/12/2023		5271	99015	470 Transferência enviada 01/12 09:26 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI	555.271.000.313.233	4.993,72 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	120.101	4.147,05 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	120.102	3.959,43 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	120.103	3.549,40 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	120.104	2.600,40 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES	120.105	1.760,00 D	
01/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	120.106	284,81 D	
01/12/2023		0000	13105	361 Pcto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	120.107	137,49 D	
01/12/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	120.108	43,87 D	
01/12/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	120.109	12,38 D	
01/12/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	120.110	31,85 D	
01/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE FEP	120.111	660,00 D	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO	120.112	200,00 D	466,60 C
07/12/2023		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA	120.701	466,60 D	
07/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



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 07 dias do mês de dezembro de 2023.

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.*

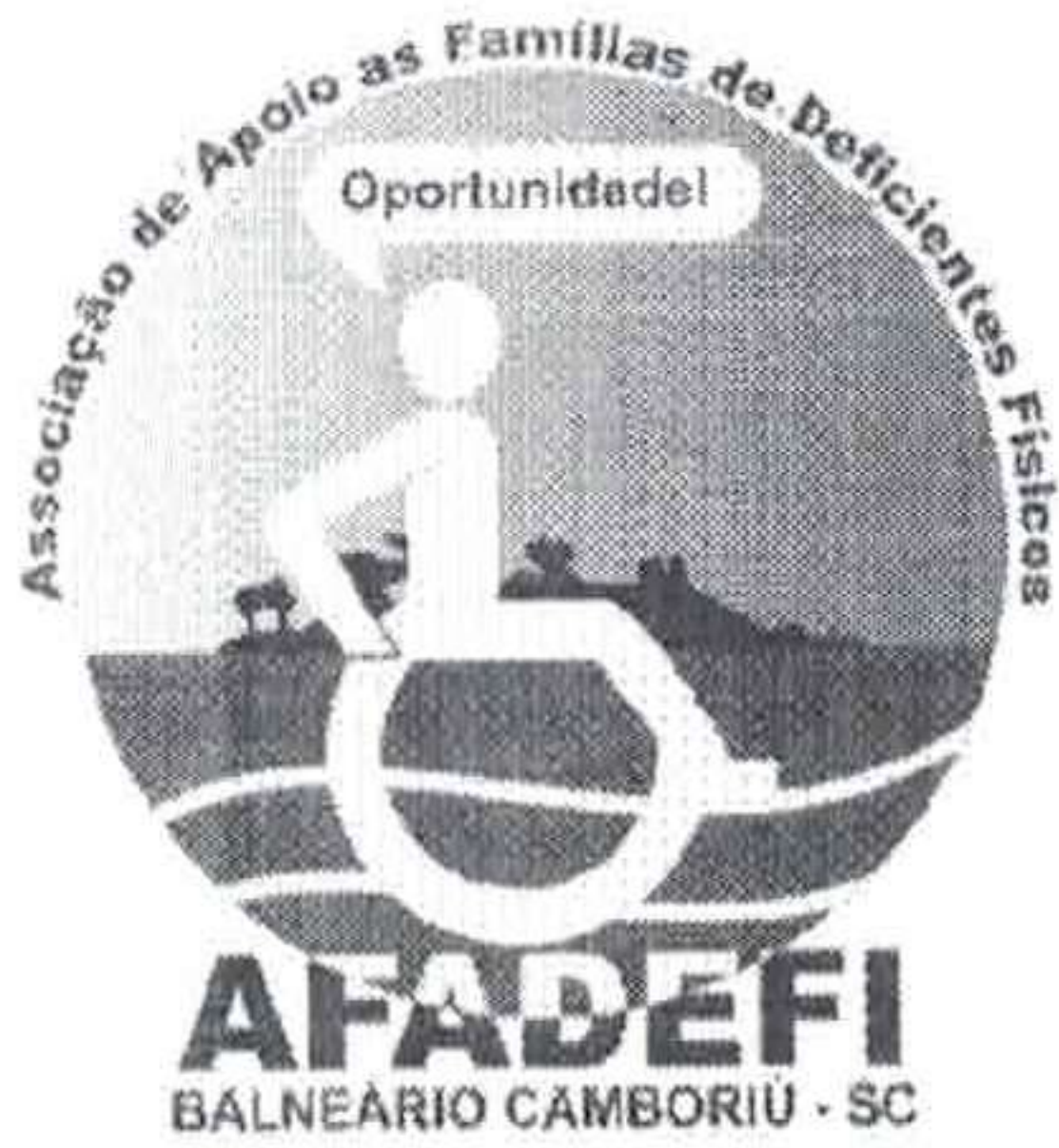
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 11ª (decima primeira) do termo de aditivo ao 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 20/12/2023 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2023.

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

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 22.847,00 (vinte e dois mil e oitocentos e quarenta sete reais), referente à 11ª (decima primeira) parcela do termo de aditivo ao 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, 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 07 dias do mês de dezembro de 2023.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 11ª (decima primeira) do Termo de aditivo ao 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, 07 de dezembro de 2023.

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Mara Domingues

Mara Domingues

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Marcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Mike França Teply

Mike França Teply

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



AFADefi

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

Realizar atendimentos de psicopedagoga a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, investigação e a intervenção nas dificuldades de

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

Utilidade Pública Estadual Lei 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 sensório-motoras.	O presente termo de colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de um programa que preste suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	252	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	185	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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	68	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	32	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:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educa-dores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	35	10					45
	Realizado	40	13					53
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				90			90
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							143
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	322	195	12				529
	Realizado	214	145	08	100			467

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



CRIANÇA	Segunda ()		Terça ()		Quarta (01)		Quinta (02)		Sexta (03)		ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Ana Clara					Narvan						01	01			
Beatriz					LORFENO						01	01			
Deryck											00	00			
Gabriel Henrique											00	00			
Gael											00	00			
Guilherme Moraes											00	00			
Guilherme Pagnó											00	00			
Hector											01	01			
Isabela											00	00			
Lorenzo											01	01			
Luisa											00	00			
Natália											00	00			
Olávio											00	00			
Ravane											00	00			
Sofia											00	01			
Thales											00	00			
Valentina											00	00			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____															
ADOLESCENTE															
Brenda					ES							00	01		
Brian											00	00			
Bryan Alexandre											00	00			
Carolina					CAROLLI						00	00			
Caroline											01	01			
Gabriel Eduardo											00	00			
Gabriel Prezzi					GABRIEL							01	01		
Lucas											00	00			
Matheus											00	00			
Rafaela											00	00			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____															
JOVEM															
Karise													00	00	
Maicon											00	00			
Mathheus											00	00			
Paulina											00	00			
Suelen											00	00			
Tauan											00	00			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____															
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____															

karise
 255602-01



Narvan
 Narvan Martins Flores
 Psicólogo
 F. C. TERAPIA

CRANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	02		
Beatriz						01	01		
Deryck		FS				00	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	Victor		Victor		FS	02	02		
Guilherme Moraes	Miriam	GUJ				01	02		
Guilherme Pagano						01	01		
Hector			Rolando			01	01		
Isabela		ISABELLA				01	01		
Lorenzo			LORENDO			01	01		
Luisa	LUIZA			LUIZA		02	02		
Otávio	X OTAVIO		FS			01	02		
Ravane						01	01		
Solia			SOLIA THALES	Rafaela		01	01		
Thales						01	01		
Valentina					Bosia	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian	BRUNO		BRUNO			02	02		
Bryan Alexandre			Bryan			01	01		
Carolina			CAROL			02	02		
Caroline						00	00		
Gabriel Eduardo						01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL		gabriel		01	01		
Lucas						00	00		
Mateus			MATEUS			01	01		
Rafaela	RAFAELA					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		KARISE				01	01		
Maicon						00	00		
Matheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

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



CRANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	02		
Beatriz						01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique						01	02		
Gael	F5					01	02		
Guilherme Moraes		F5				01	01		
Guilherme Paeno	INÍCIO					01	01		
Heitor						01	01		
Isabela		ISA				01	01		
Lorenzo						02	02		
Luisa	LUISA					01	02		
Otávio	F5					01	01		
Rayane						01	01		
Solia						01	01		
Thales						01	01		
Valentina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BREANDA					01	01		
Brian						01	02		
Bryan Alexandre						01	01		
Carolina						02	02		
Caroline						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				01	01		
Lucas						01	01		
Mateus						01	01		
Rafaela	RAFAELA					02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise						01	01		
Macon						01	01		
Matheus						01	01		
Paulina						01	01		
Suelen						01	01		
Tauan	Tauan					01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: _____

Novembro
 Grupo Motus Jura
 GARD-JURA
 FISIOTERAPIA



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()				
Ana Clara						00	02		
Beatriz						00	01		
Deryck		FS				00	00		
Gabriel Henrique						02	02		
Gael	NESTER					00	02		
Guilherme Moraes	FS					00	01		
Guilherme Paimo		GV1				00	02		
Hector						00	01		
Isabela						00	01		
Lorenzo						00	02		
Luisa	LUIZA					02	02		
Otávio	OTÁVIO					00	01		
Rayane						01	01		
Sofia						00	00		
Thales			THALES			00	00		
Valentina						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 00									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 54									
ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()				
Brenda						00	02		
Brian						01	01		
Bryan Alexandre						00	00		
Carolina						01	02		
Caroline						00	01		
Gabriel Eduardo						00	01		
Gabriel Prezzi						00	01		
Lucas						00	01		
Matheus						00	01		
Rafaela						02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 44									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 33									
JOVEM	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()				
Fabian						00	01		
Suelen						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

TOTAL GERAL PREVISTOS -> 134
 94



CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula	Marta				01	01		
Antony	Zelatylys					01	01		
Brayan						02	02		
Catherina						01	01		
Davi A.						01	01		
Emanuel		F.3				00	01		
Eloisa		Adriela				01	01		
Helena	Michelle					02	02		
Henrique	Vanessa					02	01		
Isabela		Vanessa	F			00	01		
Isabelli Barros	Loisiane					02	02		
Joaquim						1	1		
Kalleb						01	01		
Kaue						01	01		
Loranna						00	00		
Maria Valentina						01	01		
Renan						02	02		
Yasmim						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20 / 83
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18 / 61

ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						01	01		
Leonardo						00	01		
Pablo Pires						02	02		
Ricardo						01	01		
Richard						02	02		
Thiago						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08 / 33
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 / 26

JOVEM	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 / 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00 / 01

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01 / 01
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 00 / 01

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 100 PREV. 88 REALIZ.



CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula	Michelle				01	01		
Antony	Paula	Michelle				01	01		
Brayan	Paula	Michelle				02	02		
Catherina	Paula	Michelle				01	01		
Davi A.	Felicitys	Felicitys				02	02		
Emanuel	Felicitys	Felicitys				00	01		
Eloisa	Felicitys	Felicitys				01	01		
Helena	Michelle	Michelle				01	01		
Henrique	Michelle	Michelle				02	02		
Isabela	Michelle	Michelle				00	01		
Isabelli Barros	Michelle	Michelle				02	02		
Joaquim	Michelle	Michelle				01	01		
Kaleb	Michelle	Michelle				01	01		
Kaue	Michelle	Michelle				00	01		
Loranna	Michelle	Michelle				01	01		
Maria Valentina	Michelle	Michelle				02	02		
Renan	Michelle	Michelle				02	02		
Yasmim	Michelle	Michelle				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 29									
ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin						01	01		
Leonardo						00	01		
Pablo Pires	Paula	Paula				03	03		
Ricardo	Paula	Paula				01	01		
Richard	Paula	Paula				01	01		
Thiago	Thiago	Thiago				01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07									
JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 00									

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



CRANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice	Paula					01	01		
Antony		FJ				00	01		
Brayan						02	02		
Catherina						00	01		
Davi A.						01	02		
Emanuel						00	01		
Eloisa						00	01		
Helena						01	01		
Henrique						02	02		
Isabela						01	01		
Isabelli Barros						01	02		
Kalleb						00	01		
Kaue						01	01		
Loranna						00	00		
Maria Valentina						02	02		
Renan						01	02		
Yasmim						00	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:						13	22		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						13			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM:						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM:						01			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):						25	23		

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



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice									
Antony									
Bravan			ATESTADO	FERIADO					
Catherina									
Davi A.			MÉDICO						
Emanuel									
Eloisa									
Helena									
Henrique									
Isabela									
Isabelli Barros									
Kalleb									
Kauc			ATESTADO						
Loranna			MÉDICO	FERIADO					
Maria Valentina									
Renan									
Yasmim									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Kevin			01	02	03				
Leonardo			ATESTADO	FERIADO	PTO				
Pablo Pires					FRUSTR				
Ricardo									
Richard									
Thiago									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean			01	02	03				
			ATESTADO	FERIADO	PTO				
					FRUSTR				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____									

LEGENDA:

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
Mês Novembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
AFADDEFI
Bairro: Camború - SC
Utilidade Pública Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2003
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
C.R.T. 3.11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefany						00	00	04	01
Alice						00	00	04	03
Davi Lucas			DAVI LUCAS			01	01	04	04
Brayan						00	00	04	02
Gabreil Hen.			ARLOS			01	01	04	04
Davi Coa						00	00	04	03
Heitor			Beliana			01	01	04	04
Guilherme P						00	00	04	02
Sofhia			F			00	01	04	02
Helena						00	00	04	03
Kauê						00	00	04	01
Isabella			FJ			00	01	04	01
Henrique						00	00	04	04
Isadora						00	00	04	
Loranna						00	00	04	00
Heloisia						00	00	04	01
Lorenzo						00	00	04	03
Maria Valentina			FJ			00	01	04	03
Luiz Felipe						00	00	04	04
Renan S						00	00	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 76			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 51			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		01	01	08	06
Brenda						00	00	04	03
Kevin						00	00	04	
Brayan V.			FJ		Feriado	00	01	04	02
Ricardo						00	00	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 17			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
Mês Novembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camború - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3819-12/2003 CNPJ: 05405039/001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Unidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 341693

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefany				F		00	01	04	01
Alice	PAVLA					01	01	04	03
Davi Lucas			DAVI LUCAS			01	01	04	04
Brayan			BRAYAN			01	01	04	02
Gabriel Hen.						01	01	04	04
Davi Coa	Zelibus.					01	01	04	03
Heitor			Heitor			01	01	04	04
Guilherme P	Miriam					01	01	04	02
Sofia			Diana P.			01	01	04	02
Helena	Michelle					01	01	04	03
Kauê						00	01	04	01
Isabella						01	01	04	01
Henrique	Lucas		ISABELLA			01	01	04	04
Isadora						01	01	04	
Loranna	FJ			RACIONE		00	01	04	00
Heloisa						00	00	02	01
Lorenzo	LORRENZO					01	01	04	03
Maria Valentina			Colt			01	01	04	03
Luiz Felipe						01	01	04	03
Renan S				FJ		00	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 49						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 76			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 51			
ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						02	02	08	06
Brenda				BRENDA		01	01	04	03
Kevin				Kevin		01	01	04	
Brayan V.						01	01	04	
Ricardo				RICARDO		01	01	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
Mês Novembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º 98026.004113/2006-00

AFADDEFI

ADRIANO DOS SANTOS

Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefany				ESTEFANY		01	01	04	01
Alice	ALICE					01	01	04	03
Davi Lucas						00	00	04	04
Brayan	FJ					00	01	04	02
Gabriel Hen.						00	00	04	04
Davi Coa	Zelaby's					01	01	04	03
Heitor						00	00	04	04
Guilherme P	Mirian					01	01	04	02
Sofia						00	00	04	02
Helena	Michelle					01	01	04	03
Kauê						00	00	04	01
Isabella						00	00	04	01
Henrique	Lucas					01	01	04	04
Isadora						00	00	04	04
Loranna	FJ					00	01	04	00
Heloisia						00	00	02	01
Lorenzo						01	01	04	03
Maria Valentina	LORENZO					00	00	04	03
Luiz Felipe						01	01	04	03
Renan S				Regina		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 76			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 51			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara	13		15	16		01	01	08	06
Brenda			Feriado	BRENDA		01	01	04	03
Kevin			Feriado	KEVIN		00	01	04	03
Brayan V.			Feriado	BRAYAN		00	00	04	02
Ricardo			Feriado	RICARDO		01	01	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 17			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
Mês Novembro/2023



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camború - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 98026.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF nº 3.116.93

CRIANÇA	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Estefany				FJ		00	01	04	01
Alice	1ª aula					01	01	04	03
Davi Lucas						01	01	04	04
Brayan	FJ					00	01	04	02
Gabriel Hen.			Carlos			01	01	04	04
Davi Coa	Zelubys		Abelans			01	01	04	03
Heitor						01	01	04	04
Guilherme P	FJ					00	01	04	02
Sothia			FJ			00	01	04	02
Helena	Michelle					01	01	04	03
Kauê			Karolay			01	01	04	01
Isabella						00	01	04	01
Henrique	Lucas					01	01	04	04
Isadora						01	01	04	03
Loranna	FJ					00	01	04	00
Heloisa						01	01	02	01
Lorenzo	1ª aula					01	01	04	03
Maria Valentina			Caia			01	01	04	03
Luiz Felipe						01	01	04	04
Renan S				Regina		01	01	04	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 20						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 76			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 51			
ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara			FJ	FJ		00	02	08	06
Brenda				FJ		00	01	04	03
Kevin				Kevin		01	01	04	03
Brayan V.						01	01	04	02
Ricardo				FJ		00	01	04	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 24			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 02						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 17			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 68



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique			faltas			1	1		
Guilherme Moraes						-	-		
Estefany						1	1		
Luis Felipe						-	-		
Luisa						-	-		
Sofia						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 28			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 2						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 28			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda			01	02		-	-		
Carolina						-	-		
Gregório						-	-		
Júlia			faltas			1	1		
Leonardo						-	-		
Maicon			faltas			1	1		
Tiago						-	-		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28			
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 - Falta F1 - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

02/11 - Feriado de 'Fimados'

Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga
 ABPMSC nº 756121



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	X ANAS		X ANAS	FJ		2	2		
Guilherme Moraes	X FJ					1	1		
Estefany			X ANAS			1	1		
Luis Felipe						1	1		
Luisa	X LUISA					1	1		
Sofhia			X ANAS			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						1	1		
Carolina	FJ			BRENDA		0	1		
Gregório				FJ		0	1		
Júlia			X JÚLIA			0	1		
Leonardo			X FJ			0	1		
Maicon			X MAICON			1	1		
Tiago						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3			
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			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Elizane Gonçalves Duarte
 Elizane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABPP/SC - 756121



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Henrique	X CAROLINA					1	2		
Guilherme Moraes				X FJ		1	1		
Estefany									
Luis Felipe									
Luisa	X LIVIA					1	1		
Sofia									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 2			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 3			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				X BRENDA		1	1		
Carolina	CAROLINA								
Gregório	Feriado								
Júlia	X LIVIA								
Leonardo	FJ								
Maicon	FJ								
Tiago	FJ								
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 3						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 3			

LEGENDA:

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

15-11 - Feriado 'Proclamação da República'

Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga - Psicopedagoga
 AFABDEFI - 758121



CRANÇA	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Estefany	✓ CAROL		✓ CAROL		✓ CAROL	2				
Gabriel Henrique				✓ GUY		2				
Guilherme Moraes						1				
Luis Felipe						1				
Luisa	✓ LUISA					1				
Sofhia			FJ			1				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: _____			
ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça ()	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Brenda						1				
Carolina	FJ					1				
Gregório						1				
Júlia			X MAICON	X		1				
Leonardo				FJ		1				
Maicon			X MAICON	X FJ		1				
Tiago				X FJ		1				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 7							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: _____			
JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____							TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: _____			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____							TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: _____			

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

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

Eliziane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABP/MS - 756121

Total
 CIA = 85
 familiar = $\frac{33}{118}$
 $on = \frac{4}{18}$ P = 29
 $\frac{100}{100}$
 Total
 118

ADOLESCENTE	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 03					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 01					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA: 55					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 29				
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS		
Renan																				
Valentina																				
Allana								04	04								04	04		
Ana Clara								08	06								08	06		
Brenda								04	03								04	03		
Carolina								04	04								04	04		
Caroline								04	07								04	07		
Gabriel Prezzi								02	02								02	02		
Gustavo								04	03								04	03		
Julia								04	04								04	04		
Kevin								04	03								04	03		
Leonardo								04	01								04	01		
Lucas								02	02								02	02		
Mathheus								02	01								02	01		
Mike								04	06								04	06		
Paulina								04	02								04	02		
Ricardo								04	02								04	02		
Richard								04	04								04	04		
Tauan								04	02								04	02		
Thiago Levi								04	02								04	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 66
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 56

Previsão = 121

85

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

CRANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		FS				01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Hellen	OF					01	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Loranna						01	01		
Luisa						01	01		
Otávio						01	01		
Rayane						01	01		
Renan						01	01		
Valentina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana		Orlino				01	01		
Ana Clara						02	02		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo		F				01	01		
Julia						01	01		
Kevin						01	01		
Leonardo						01	01		
Lucas						01	01		
Mathheus						01	01		
Miê						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						01	01		
Tauan						01	01		
Thiago Levi						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE:			

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

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony	13	14			17	-	01		
Brayan Eduardo						-	01		
Gabriel Eduardo						-	01		
Guilherme M						-	01		
Guilherme S						-	01		
Hellena	Michelle					-	01		
Henrique						-	01		
Isabella						-	01		
Loranna						-	01		
Luisa						-	01		
Otávio						-	01		
Rayane						-	01		
Renan		Regina				-	01		
Valentina						-	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Onim	Onim				02	01		
Ana Clara						01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo						-	-		
Julia						-	-		
Kevin	Denise: 3					01	01		
Leonardo						-	01		
Lucas						-	-		
Matheus						-	-		
Mike						-	01		
Paulina						-	01		
Ricardo						-	01		
Richard						-	01		
Taan						-	01		
Thiago Levi	Taaron					-	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 10

Eliza Regina Gomes

Psicóloga

CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta					
Antony	20	21	22	23	24						01	01			
Brayan Eduardo		Yndele	af								01	01			
Gabriel Eduardo											01	01			
Guilherme M											01	01			
Guilherme S											01	01			
Hellena	F5										01	01			
Henrique											01	01			
Isabella			Vanessa								01	01			
Loranna											01	01			
Luísa											01	01			
Otávio											01	01			
Rayane											01	01			
Renan		Regina									01	01			
Valentina											01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 14											TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE:				
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09											TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE:				
Allana											02	02			
Ana Clara											01	01			
Brenda											01	01			
Carolina											03	03			
Gabriel Prezzi	Online (01/11)		Caroline								01	01			
Gustavo		F									01	01			
Julia											01	01			
Kevin	Kevin	F5									01	01			
Leonardo											01	01			
Lucas		F									01	01			
Mathheus											01	01			
Mike											01	01			
Paulina											01	01			
Ricardo											01	01			
Richard											01	01			
Tauan											01	01			
Thiago Levi	Thiago										01	01			

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 14
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAS ADOLESCENTE: 145
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 85

CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:													
	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS											
Antony											01	01			01	01													
Brayan Eduardo											01	01			01	01													
Gabriel Eduardo											01	01			01	01													
Guilherme M											01	01			01	01													
Guilherme S											01	01			01	01													
Hellen	OF										01	01			01	01													
Henrique											01	01			01	01													
Isabella			Vanessa F								01	01			01	01													
Loranna											01	01			01	01													
Luísa											01	01			01	01													
Otávio											01	01			01	01													
Rayane											01	01			01	01													
Renan											01	01			01	01													
Valentina											01	01			01	01													
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13																													
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 05										TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA: 13										TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 05									
Allana		Online									01	01			01	01													
Ana Clara											01	02			01	02													
Brenda											01	01			01	01													
Carolina											01	01			01	01													
Caroline											01	01			01	01													
Gabriel Prezzi											01	01			01	01													
Gustavo											01	01			01	01													
Julia											01	01			01	01													
Kevin											01	01			01	01													
Leonardo											02	01			02	01													
Lucas											01	01			01	01													
Mathheus											01	01			01	01													
Mike											01	01			01	01													
Paulina											02	01			02	01													
Ricardo											01	01			01	01													
Richard											01	01			01	01													
Tauan											01	01			01	01													
Thiago Levi											01	01			01	01													

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 14

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes

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	Magda	01/11/2023	9:00	[Assinatura]
02	Roseli	06/11/2023	9:00	[Assinatura]
03	Julian	06/11/2023	10:30	[Assinatura]
04	Cris	06/11/2023	11:15	[Assinatura]
05	Cris / Luísa	06/11/2023	13:30	[Assinatura]
06	Eduarda	06/11/2023	14:15	[Assinatura]
07	Alexandre	07/11/2023	10:30	[Assinatura]
08	Magda	08/11/2023	9:00	[Assinatura]
09	Lucas Degen	08/11/2023	11:15	[Assinatura]
10	Cassio	10/11/2023	13:30	[Assinatura]
11	Roseli	13/11/2023	9:00	[Assinatura]
12	Regina	16/11/2023	13:30	[Assinatura]
13	Roseli	20/11/2023	9:00	[Assinatura]
14	Cris Luísa	20/11/2023	13:30	[Assinatura]
15	marlene	20/11/2023	14:45	[Assinatura]
16	Eduarda	20/11/2023	15:00	[Assinatura]
17	Michelle / Antony	21/11/2023	9:45	[Assinatura]
18	Magda	22/11/2023	9:00	[Assinatura]
19	Lucas Degen	22/11/2023	10:30	[Assinatura]
20	Regina	23/11/2023	13:30	[Assinatura]
21	Beatriz	23/11/2023	15:00	[Assinatura]
22	Cassio	24/11/2023	13:30	[Assinatura]
23	Roseli	24/11/2023	9:00	[Assinatura]
24	Michelle	27/11/2023	10:30	[Assinatura]
25	Fernando	27/11/2023	11:15	[Assinatura]
26	Cris / Luísa	27/11/2023	13:30	[Assinatura]
27	Magda	29/11/2023	9:00	[Assinatura]
28	Lucas Degen	29/11/2023	11:15	[Assinatura]
29	Regina	30/11/2023	13:30	[Assinatura]
30	Fernando / Otávio	13/11/2023	11:25	Online

Mês Novembro 2023.

TOTAL ATENDIMENTOS: 33 P = 29 On = 4

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CPF - 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	Fernanda/Olívio	20/11/2023	11:19	Online
02	Gabriela/Kevin	27/11/2023	08:11	Online
03	Fabiana Ana	14/11/2023	12:05	Online
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 Novembro 2023.

TOTAL ATENDIMENTOS: _____

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

Eliza R. Gomes

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



AFADefi

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

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

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

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

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\$ 7.771,72 (sete mil setecentos e setenta e um reais e setenta e dois centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.202,00 (quatro mil duzentos e dois reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
3. O valor de R\$ 791,72 (setecentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.778,00 (dois mil setecentos e setenta e oito reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
5. O valor de R\$ 203,80 (duzentos e três reais e oitenta centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 02/2021.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais, Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2023.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23332.0728689-9	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000180481690			Valor Total do Documento 7.771,72

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	975,72			975,72
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.796,00			6.796,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
Totais		7.771,72			7.771,72

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/12/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADERF
Assinatura:

85870000077 4 71720385233 7 54071623332 1 07286899721 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000077 4 71720385233 7 54071623332 1 07286899721 5



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.23332.0728689-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 7.771,72



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

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	11/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	22772763963 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.796,00	R\$ 6.796,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 975,72	R\$ 975,72
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 7.771,72	R\$ 7.771,72

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

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	-
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	28/11/2023 09:02:20
Nº do recibo de entrega	0000050000180481690

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/11/2023 à 30/11/2023

Empresa: 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13° Sal	IRRF 13° Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
64	ADRIANO DOS SANTOS	3300,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60
20	CINIRA GOMES	5500,00	252,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,95
60	ELIZA REGINA GOMES	5335,00	308,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,57
3	INDIRA RADKE CAROLO	2860,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20
65	NARYAN MARTINS FLORES	4675,00	190,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,60
59	VANESSA NEIDE RHENNES	4510,00	170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,80
Total da empresa:		26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72

Totalizador por código de recolhimento

Código de recolhimento	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13° Sal	IRRF 13° Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
0588	26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72
Total a recolher:	26180,00	975,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,72

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.26.32
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84890000000-2 43870162202-7
31208144839-5 26504924133-5

Data do pagamento 01/12/2023
Valor Total 43,87

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

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2023 08:41:05
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.26.32
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====
Convênio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8262000001-4 37491027000-7
00000001084-3 04052311000-1
Data do pagamento 01/12/2023
Valor em Dinheiro 137,49
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 137,49
=====

DOCUMENTO: 120107
AUTENTICACAO SISBB:
B.B7F.D3E.9D7.14D.5B0

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/12/2023 08:37:56
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Claro

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

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente		Código da Conta	
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - A		FADEFI 4839265	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
137286822		30/11/2023	11/2023
Mensagens		Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.		08/12/2023	43,87
		RECIBO CLIENTE	

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84890000000-2

43870162202-7

31208144839-5

26504924133-5

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague
com
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	30/11/2023	43,87	08/12/2023

84890000000-2 43870162202-7 31208144839-5 26504924133-5



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

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

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

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e esta em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/12/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:32
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379034800900039958194201361360179560000028481

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.106
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 284,81
VALOR COBRADO 284,81

NR.AUTENTICACAO 9.57E.712.3A4.BB6.D0F

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

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

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

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI



Mês/Ano - Fatura 11/2023
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI: 05405039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
803-0503 - CENTRO BAI NEARIO CAMBORIU-SC
Loc./L.Capa/Liv:1705,08,017014 - Medidor: 4599800 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5949 Tipo do Disjuntor: 70 AL [1.6.23.3]

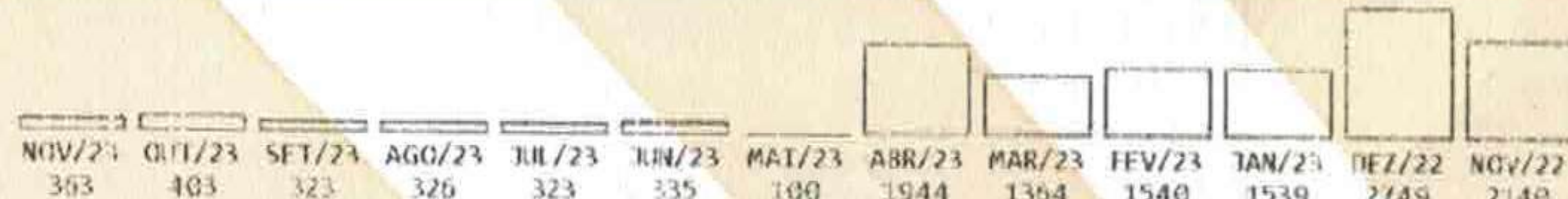
Descrição de Consumo

Medidor: 4599800 Consumo Med/Fat: 353/303 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 34572 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: L10A
Leit. Anter: 34209 Consumo Médio Diário (kWh): 12,52 Fator de Potência: 0,99
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Leitura Anterior: 10/10/2023 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 14/11/2023 DIC 7,00 0,00
Emissão/Apresentação: 14/11/2023 FIC 3,00 0,00
Próx. Leitura: 14/12/2023 DMIC 5,00 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU EM (R\$): 97,70

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO TUSD	363		0,374545		135,96
CONSUMO TE	363		0,364738		132,40
Subtotal 1					268,36

COSIP MUNICIPAL Subtotal 2 16,45
Subtotal 2 16,45

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos	Valor (R\$)
DISTRIBUICAO	44,71	Resolucao 3244/2023	
ENERGIA	97,85	TUSD	0,300290
TRIBUTOS	53,12	TE	0,39257
ENC. SETORIAIS	51,74		
TRANSMISSAO	20,94		
SOMA DEMONSTRATIVO	268,36		

Tributos (Incluidos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	268,36	17	45,61
PIS/PASEP	222,74	2,77	6,17
COFINS	222,74	0,60	1,34

Mensagens: Períodos Band.Tarif.: Verde:17/10-14/11

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/12/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	10/12/2023	R\$ 284,81

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 01/11/2023

547A.FD57.7928.3CE2.AB6A.528D.0F90.0296

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90003.995819 42013.613601 7 95600000028481

PAGADOR: CPF / CNPJ | ENDEREÇO CPF: 05405039000102
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI AL [1.6.23.3]
R 1542, 1837 - ESQ 968 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP 88330-011

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00039958142	202310857779778	40711473	10/12/2023	R\$ 284,81

BENEFICIARIO:
Celesc Distribuição S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8





CNPJ/MF 07.854.402/0001-00
 AVENIDA QUARTA, 250 CENTRO -
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC) CEP 88330-107

AFADEFI
 R. 1500, 1837
 CENTRO
 BALNEARIO CAMBORIU - SC CEP: 88330528

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	PUB	IND	TOTAL
000	002	000	000	002

Identificação Bancária:
 Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 11/2023

	Data	Leitura
Leitura Atual:	10/11/2023	2422
Leitura Anterior:	10/10/2023	2443

Consumo Faturado: 13
 Consumo Diário (l): 419,3548
 Dias de Consumo: 31
 Ocorrência do Mês: Informado

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)
			0 - 10	1.1896	80,0
			11 - 25	5.1588	80,0
			MAIOR 25	6.4426	80,0
Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
05/2023	Médio	2378	15	15
06/2023	Lido	2379	1	1
07/2023	Lido	2389	10	10
08/2023	Lido	2397	8	8
09/2023	Lido	2406	9	9
10/2023	Lido	2443	37	37

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R\$)

VALOR TOTAL PENDENTE R\$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
11/12/2023	137,49
Matrícula Dígito	Grupo
840405 4	23

Atendimento EMASA

Telefone: (47) 3261-0000 - Plantão: 08006436272

VIA DO CONTRIBUINTE

Número de Localização

01.01.0539.0016.0240.0001

FATURA N.º 7413537 HIDRÔMETRO N.º A14N286472
 SEQUENCIAL FATURA: 8404054112023001

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

	Valor (R\$)
FATURAMENTO AGUA	15,46
FATURAMENTO ESGOTO	12,37
TFDI (11/2023)	109,66

TOTAL A PAGAR 137,49

PIS (1,00%) 1,37

MENSAGEM

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 01/12/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº 5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIAS/MES	VALOR PERMITIDO
Turbidez	0			0,49	5,0 UT
Cor Aparente	0			4,13	15 uC
Cloro Residual	0			0,73	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº 5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIAS/MES	VALOR PERMITIDO
Conformidade Total	0			-95%	100% Ausente
Escherichia Coli	0			-99%	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSO O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS



FATURA DO MÊS
 FATURA: 11/2023 Nº 7413537 VENCIMENTO: 11/12/2023
 NOME: AFADEFI

MATRÍCULA: 840405 DÍGITO: 4
 VALOR (R\$): 137,49
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

82620000001-4 37491027000-7 00000001084-3 04052311000-1



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 4.993,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/12/2023 08:24:41
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.41.02
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADFEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000077-4 71720385233-7
54071623332-1 07286899721-5
Data do pagamento 01/12/2023
Numero do Documento 07.16.23332.0728689-9
Valor Total 7.771,72
=====

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/12/2023 11:17:51
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/12/2023 11:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



Transações Pendentes

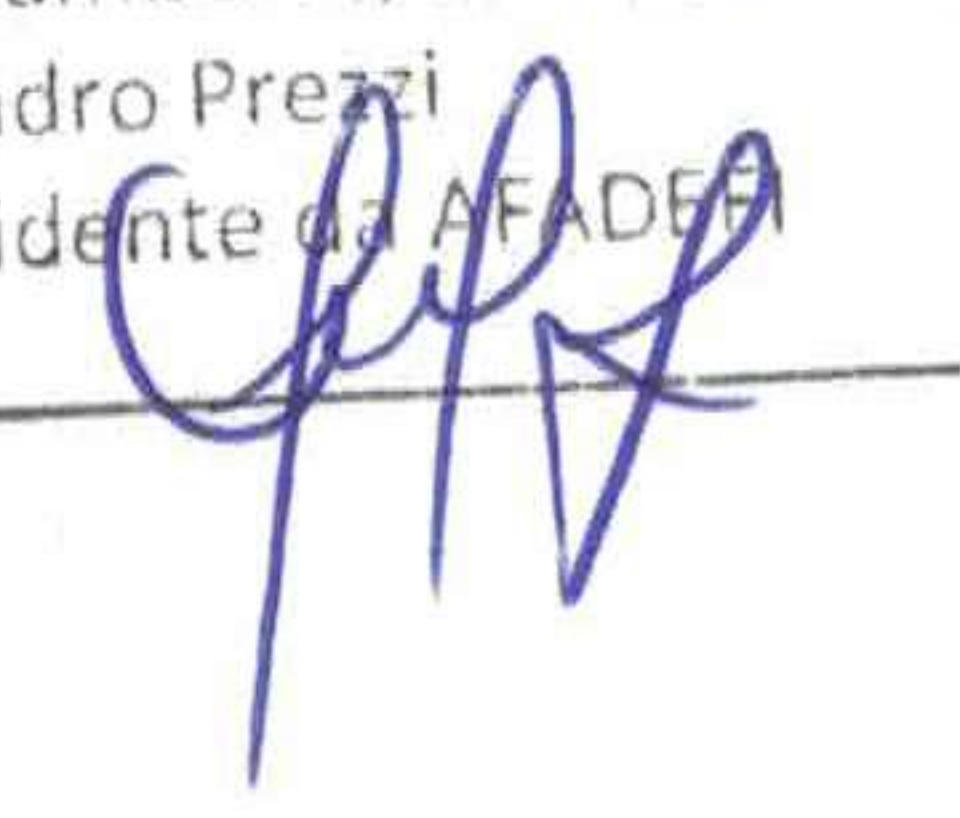
DOC ou TED Eletrônico

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 120.101
Valor 4.147,05
Destinação 0
Data transferência 01/12/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F40AA93C71396A45

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01/12/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/12/2023 08:08:05

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.147,05 (quatro mil cento e quarenta e sete reais e cinco centavos).

Dependentes: 2

Competência: 11/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5500,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	01/12/2023

ESPECIFICAÇÃO

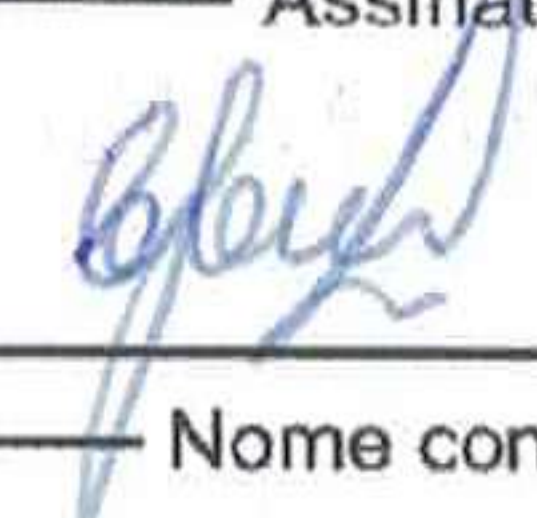
I Valor do serviço prestado	R\$	5.500,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	5.500,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.100,00
IV I.R.	R\$	252,95
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.352,95

Valor líquido R\$ 4.147,05

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 120.102
 Valor 3.959,43
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 7A90F9A594B27A33

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/12/2023 08:10:06
 01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 01/12/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 3.959,43 (tres mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e tres centavos).

Dependentes: 0 Competência: 11/2023 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 5335,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 207.63803.39.6
NO CPF:

Documento de identidade
Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

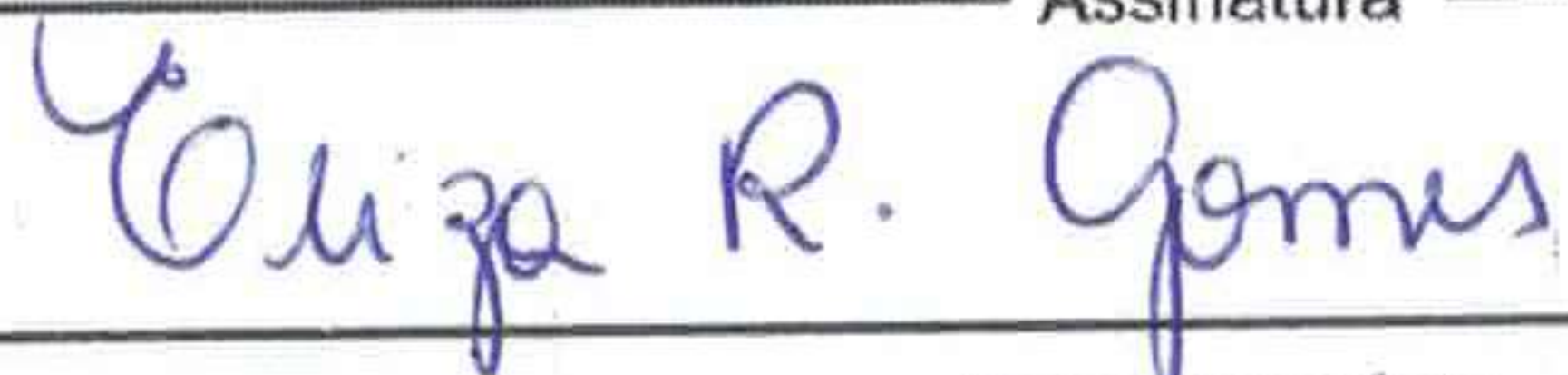
ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	5.335,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	5.335,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.067,00
IV I.R.	R\$	308,57
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.375,57
Valor líquido	R\$	3.959,43

Assinatura



Nome completo

ELIZA REGINA 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) 1469184
 CPF
 Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.103
 Valor 3.549,40
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB A51C0D75F07BE91B

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 01/12/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/12/2023 08:12:52

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

Nome ou razão social da empresa

Matrícula (CNPJ ou INSS)

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.549,40 (tres mil quinhentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 11/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
RS 4675,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.675,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.675,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	935,00
IV I.R.	R\$	190,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.125,60
Valor líquido	R\$	3.549,40

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

Assinatura



Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

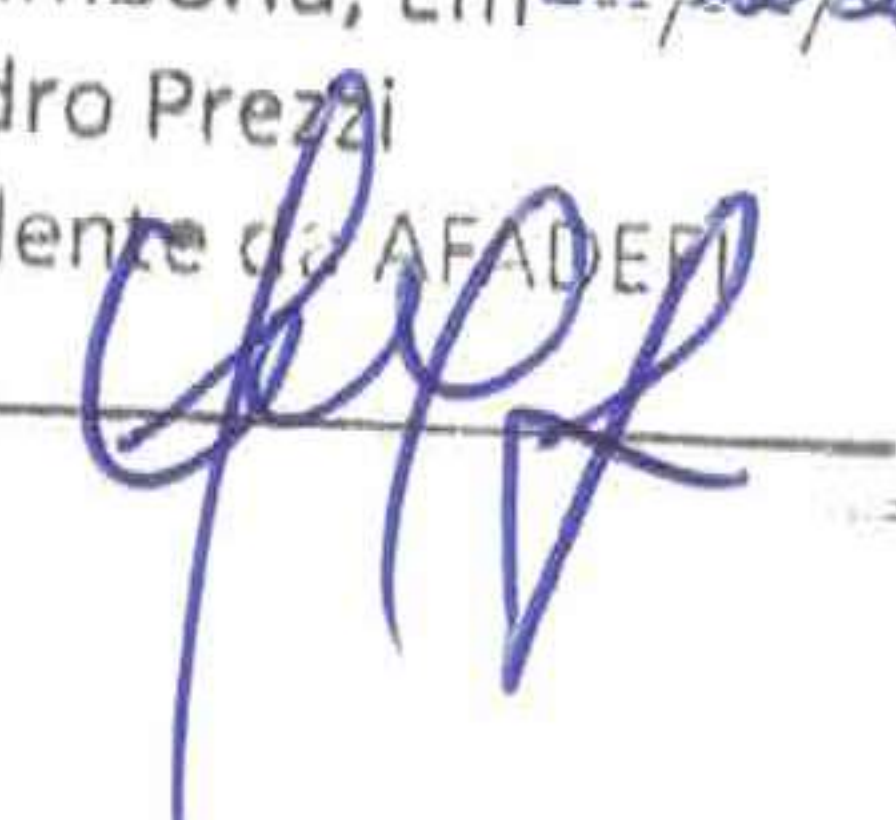
DOC ou TED Eletrônico

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 120.104
 Valor 2.600,40
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 7A61AD697352D13F

Certifico que o material/
 constante deste documento
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 01/12/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente do AFADEFI
 Assinatura: 

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/12/2023 08:19:47

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo

Nro talão

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matrícula (CNPJ ou INSS)

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 2.600,40 (dois mil e seiscentos reais e quarenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 11/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3300,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.300,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	660,00
IV I.R.	R\$	39,60
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	699,60
Valor líquido	R\$	2.600,40

Assinatura



Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

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 120.105
 Valor 1.760,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 32D2ECC47DE9AFA4

Ofício que o material constante deste documento, recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 01/12/23

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/12/2023 08:21:44

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0

Competência: 11/2023

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 180.13233.37.0
NO CPF:

Documento de identidade
Número 1.401.812 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

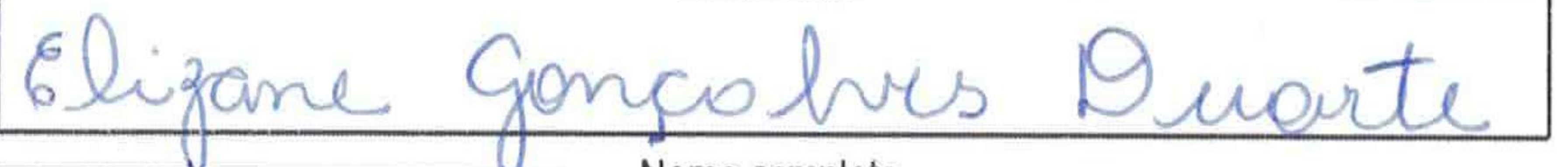
ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
Valor líquido	R\$	1.760,00

Assinatura



Nome completo

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.26.32
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8484000000-3 12380162202-1
31220158539-4 08801024133-0
Data do pagamento 01/12/2023
Valor Total 12,38

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/12/2023 08:44:13
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837 SALA 2
CENTRO
88330-526 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código
752/001939957

Vencimento
10/12/2023

Valor
31,85

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse 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.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

descrição

NET Fone

total

31,85

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/darc-clube

Valor total
31,85

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h45m54s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h11m06s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h03m36s	1,54
ASSINATURA		30,31
Total NET Fone		31,85

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/12/23
Nome: Evandro Prozzi
Cargo: Presidente da AFA/DEFI
Assinatura:

FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro não entra em contato por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS



Juntos contra a fraude. Conheça nossos Canais Oficiais e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Movê sempre o novo.

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando 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, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

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 conveniados 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 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	Novembro/2023	10/12/2023	31,85

84660000000-0 31850162202-7 31210752000-8 00256833663-6



Pague com
Pix
Clique Aqui





CLARO S.A.
PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C
CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ: 40.432.544/0191-66
I.E.: 255.381.832

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500-01837 SALA 2 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
I.E.: ISENTO

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

004/004

CLARO S.A. PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-66 I.E.: 255.381.832	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 SALA 2 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENTO	Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA Data Emissão: 16/11/2023 NF: 001411726 Nº Fatura: 2311959848647 Série: B1
---	--	---

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL MEIO ELETRONICO ART. 22-M RICMSSC

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	17,00	3,87	22,81

Reservado ao Fisco:
d5b9.b14c.e90a.b8e5.a728.481f.7f6a.7ebe

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
22,81	22,81	17,00	3,88	0,00	0,00
TOTAL: 22,81	22,81		3,88	0,00	0,00

MENSAGEM:
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,14
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,19 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,09

Operadora: OI S/A	UF: SC
Endereço: AV MADRE BENVENUTA 02080 FLORIANOPOLIS	NF: 000428986
CEP: 88036500	Série: G02
CNPJ: 76535764032266	Fatura: 2311959848647
Inscrição Estadual: 250.427.648	

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
DDD PARA TELEFONE FIXO / 4733660678-	17,00	0,26	1,54

Reservado ao Fisco:
50b5.3db4.1752.3659.3e35.b522.ada6.eaa5

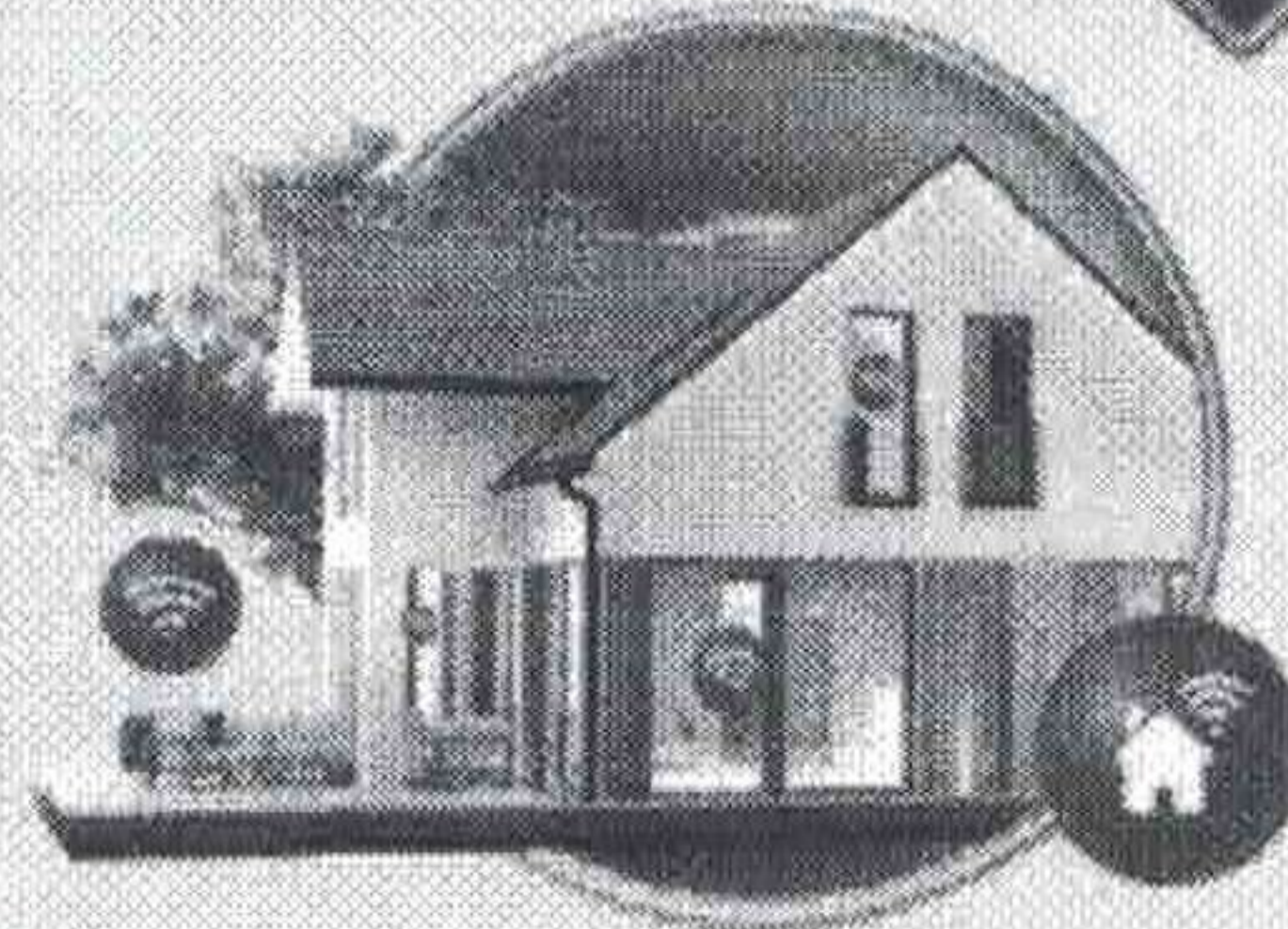
VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
1,54	1,54	17,00	0,26	0,00	0,00
TOTAL: 1,54	1,54		0,26	0,00	0,00

AUMENTE O ALCANCE DO SEU WI-FI!

Aproveite ainda mais a sua internet, em cada cantinho da casa, com os **Extensores Wi-Fi Mesh!**

Conheça as vantagens do Wi-Fi Mesh:

- Mais cobertura: os aparelhos interligados ampliam o alcance do sinal para vários cômodos.
- Não precisa mais de roteador Wi-Fi na casa toda.
- Instalação, assistência e manutenção gratuitas!
- Consulte um técnico: conforme local de aplicação, o Mesh Mesh se conecta ao melhor sinal disponível.



**APROVEITE!
A PARTIR DE
2 EQUIPAMENTOS**

POR R\$ 20,00 /MÊS

LIGUE 0800 720 1234



Ou aponte a câmera para o QR Code e aproveite agora.



Os preços e condições de venda são válidos para o plano Claro Mesh. A instalação e configuração são gratuitas. O serviço é oferecido apenas para o plano Claro Mesh. A cobertura do sinal é limitada pela rede de transmissão da Claro. Não é possível a instalação do Mesh Mesh em locais onde não há sinal de internet. Para mais informações, consulte o site claro.com.br ou ligue para o número 0800 720 1234. O serviço é oferecido apenas para o plano Claro Mesh. A instalação e configuração são gratuitas. O serviço é oferecido apenas para o plano Claro Mesh.



Cliente:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:
2311959848647

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

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001					
FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L					
12/10/2023	A	11/11/2023			
				SubTotal	22,81
					22,81
SERVICOS DIGITAIS FONE					
12/10/2023	A	11/11/2023			
				SubTotal	7,50
					7,50
LIGACOES LOC P CELULARES CLARO					
08/11/2023	47996562172	Joinville-SC	10h54m25s	0h02m24s	0,00
			SubTotal	0h02m24s	0,00
LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4733484477	Itajai-SC		0h02m06s	0,00
	4733651334	Itajai-SC		0h09m00s	0,00
			SubTotal	0h11m06s	0,00
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4733610032	Itajai-SC		0h06m00s	0,00
	4733610074	Itajai-SC		0h01m00s	0,00
	4733678479	Itajai-SC		0h36m30s	0,00
			SubTotal	0h43m30s	0,00
			SubTotal	0h57m00s	30,31
			Total Serviço		30,31

PRESTADORA OI S/A

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
Telefone: 4733660678 -BALNEARIO CAMBORIU					
DDD PARA TELEFONE FIXO					
31/10/2023	4830316601	Florianópolis-SC	11h19m01s	0h03m36s	1,54
			SubTotal	0h03m36s	1,54
			SubTotal	0h03m36s	1,54
			Total Serviço		31,85

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.26.32
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: FABIANA LUCENA JEZIORSK

=====
Convênio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8466000000-0 31850162202-7
31210752000-8 00256833663-6
Data do pagamento 01/12/2023
Valor Total 31,85

Pagamento agendado.

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

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2023 08:45:56
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	01/12/2023 09:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.


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	27/11/2023 13:46:42
Data do fato gerador	27/11/2023 13:46:42
Código de Verificação	CAWH-T83Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTABILIDADE FEP LTDA
 Nome/Razão Social: CONTABILIDADE FEP LTDA
 CPF/CNPJ: 41.039.707/0002-70 Inscrição Municipal: 194685 Telefone: 4799453535
 Endereço: RUA 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528
 Complemento: SALA:01
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: edemir.blumenau@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: fiscalcontabilidadefep@gmail.com 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	660,0000	1,0000	660,00	660,00	2,00000	13,20

Descrição do serviço: - Honorarios Contábeis: Ref.11/2023

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 660,00			Valor líquido = R\$ 660,00		

 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	660,00	0,00	13,20

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



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 01/12/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 01/12/2023
Beneficiário CONTABILIDADE FEP			CNPJ/CPF 41039707000199		Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481
Data do Documento 27/11/2023	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/11/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/100126-2
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$660,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADDEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00126.226067 28064.811004 9 95510000066000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 01/12/2023
Beneficiário CONTABILIDADE FEP			CNPJ/CPF 41039707000199		Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481
Data do Documento 27/11/2023	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/11/2023	Nosso Número 23/100126-2
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$660,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADDEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:42:09
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130012622606728064811004995510000066000

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE FEP

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

PAGADOR:

AFADEFI ASS. DEFEC.

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.111

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 660,00

VALOR COBRADO 660,00

NR.AUTENTICACAO B.D3A.F52.BDA.D10.878

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 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI
J9482747 EVANDRO PREZZI

01/12/2023 09:39:47

01/12/2023 09:42:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/12/2023 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e N° 000 000 010 Série 911
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAVID RICARDO PREZZI RUA BRAS CUBAS, 114 NOVA ESPERANCA - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAIDA N° 000 000 010 Série 911 Folha 1/1	
			CHAVE DE ACESSO 4223 1200 0086 2038 3914 5591 1000 0000 1011 1678 0177
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230283646995 - 01/12/2023 09:55:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ 086.203.839-14	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D		CPF/CNPJ 26.709.530/0001-05	DATA DA EMISSÃO 01/12/2023 00:00:00
ENDEREÇO RUA 1500, 1827	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88333-052	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/12/2023
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	PHONE/FAX (47) 3366 - 0678	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:52:00

FATURAS E DUPLICATAS					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

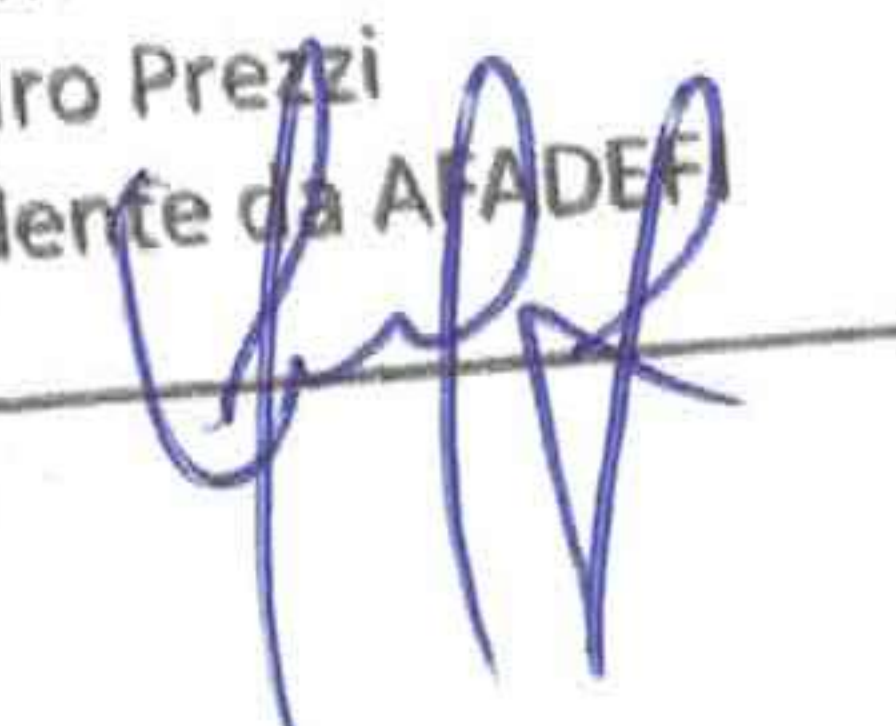
TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	90000000	0/41	5949	UN	0.0100	20000,0000	200,00					

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 01/12/23
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 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 15221890
CNPJ 26.709.530/0001-05
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.112
Valor 200,00
Destinação 0
Data transferência 01/12/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D7F5AAB7BCF1A6A1

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2023 13:57:32
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	01/12/2023 14:03:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000077276 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000077276 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
	CHAVE DE ACESSO 4223 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0772 7610 2115 3027	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230287435260 05/12/2023 16:18:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADDEFI		05.405.039/0001-02	05/12/2023
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA		CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/12/2023
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX 3366-0678	UF SC	HORA DA SAÍDA 16:16:32

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	77276	466,60	0,00	466,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2023	466,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	466,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	466,60

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CFOP	LNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5102	UN	4,0000	50,0300	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	CANETA BIC AZUL C/ 50UN AZUL	96081000	4102	5102	CX	1,0000	52,9000	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1798	PASTA SUSPensa MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50	48209000	0102	5102	UN	1,0000	213,7000	213,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/12/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 164,28 (35,21%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 07/12/23 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.58
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
CONTA: 256.778-4

FAVORECIDO: IDALECIO EDUARDO
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52
VALOR: R\$ 466,60
DEBITO EM: 07/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 0.D9A.242.42A.458.836

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

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	12	07/2023	R\$ 22.847,00

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 12ª parcela do termo de aditivo ao 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, 07 DE DEZEMBRO DE 2023.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



FABIANA LUCENA JEZIORSKI
Tesoureiro da AFADEFI.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

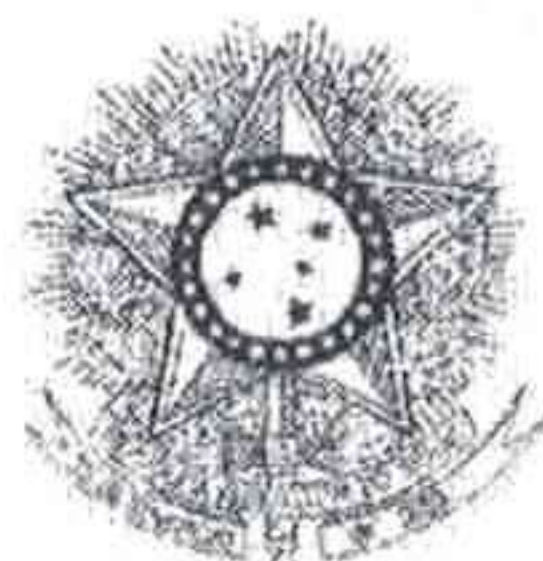
Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE APOIO FAMILIAS DEF.FISICOS-AFADEFI**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

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:	230140214522756
Data de emissão:	02/08/2023 18:41:18
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	29/01/2024

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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 02/08/2023 18:41:17



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: 38826533/2023
Expedição: 02/08/2023, às 18:46:16
Validade: 29/01/2024 - 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
762874 / 2023	08/11/2023	06/02/2024

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

C23762874N9618D19

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 16:42:12 do dia 06/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/03/2024.

Código de controle da certidão: **B027.DC69.088B.4359**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI
Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

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

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

Validade: 23/11/2023 a 22/12/2023

Certificação Número: 2023112306592489401321

Informação obtida em 04/12/2023 09:58:04

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