



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 005/2024

Balneário Camboriú, 10 de junho de 2024

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 26.745,00 (vinte e seis mil setecentos e quarenta e cinco reais), referente à 5ª (quinta) parcela do termo de colaboração nº 02/2023, 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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334060924393670005
06/06/2024 09:27:35

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 27 / 05 / 2024 até 06 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/05/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	26.745,00 C	26.745,00 C
				29/05 11:12 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
03/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	4.700,67 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.302	4.550,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
03/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.303	4.550,00 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
03/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.304	1.960,00 D	
				237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
03/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.305	2.962,04 D	8.022,29 C
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
05/06/2024		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	6.502,29 D	
				05/06 09:57 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
05/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	706,00 D	
				CONTABILIDADE FEP			
05/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	438,95 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
05/06/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	60.503	109,66 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
05/06/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.504	47,87 D	
				CLARO S.A.			
05/06/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.505	33,70 D	
				CLARO S.A.			
05/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.506	102,45 D	81,37 C
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
06/06/2024		5271	05271	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	81,37 D	
				06/06 08:24 BIRO ERRE IMPRES DIGITAL			
06/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

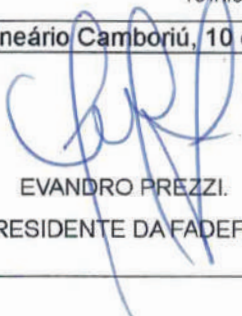


UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		
CNPJ:05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528	
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: ██████████	
NOTA DE EMPENHO Nº 17/2024	DATA:	VALOR TOTAL R\$ 321.564,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023	DATA:	DEPÓSITO EM: 29/05/2024
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 05 VALOR R\$ 26.745,00

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

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	29/05/2024	Parcela nº 05 do termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R\$ 26.745,00	
RPA:	03/06/2024	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.700,67
RPA:	03/06/2024	Pgto Psicóloga		R\$ 4.550,00
RPA:	03/06/2024	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.550,00
RPA:	03/06/2024	Pgto psicopedagoga		R\$ 1.960,00
RPA:	03/06/2024	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 2.962,04
GUIA	03/06/2024	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 6.502,29
NF: 21-E	05/06/2024	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R\$ 706,00
FATURA	05/06/2024	Pgto Celesc		R\$ 438,95
FATURA	05/06/2024	Pgto Emasa		R\$ 109,66
FATURA	05/06/2024	Pgto telefone móvel		R\$ 47,87
FATURA	05/06/2024	Pgto telefone fixo		R\$ 33,70
NF:239003	05/06/2024	Pgto Khronos segurança		R\$ 102,45
NF:19747-E	06/06/2024	Pgto Birro Erre Impressão Digital		R\$ 81,37
TOTALS			R\$ 26.745,00	R\$ 26.745,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de junho 2024


 EVANDRO PREZZI.
 PRESIDENTE DA AFADEFI.


 FABIANA LUCENA JEZIORSKI,
 TESOUREIRA 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\$ 26.745,00 (vinte e seis mil e setecentos e quarenta e cinco reais), referente à 5ª (quinta) parcela do termo de colaboração nº 02/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de junho de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de junho de 2024.

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 5ª (quinta) do termo de Colaboração nº. 02/2023 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 20/06/2024 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de junho de 2024.

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 5ª (quinta) do termo de Colaboração n. 02/2023 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de junho de 2024.

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 Teplý

Mike França Teplý

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 01/05/2024 A 31/05/2024

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	160	189	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção de 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	115	159	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção de pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	60	112	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
psicopedagoga	40	43	investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem.	As dificuldades encontradas são: crianças, adolescentes e, alfabetizados e não letrados.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ad ol e s c e nt e s	Jove ns	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coor dsnador es 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				187			187
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							240
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	284	169	09				462
	Realizado	269	167	09		58		503

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.º8026.004113/2006-00

fisioterapia	Previsto	116	64	09				189
	Realizado	109	65	09				183
Psicologia	Previsto	48	62					110
	Realizado	38	63		58			159
fonoaudiologia	Previsto	92	20					112
	Realizado	98	20					118
psicopedagoga	Previsto	28	23					51
	Realizado	24	19					43

Valdeci Matias

VALDECI MATIAS
Diretor Administrativo AFADefi

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



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:				
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()
DAVI COA										
GABRIEL HENRIQUE										
GILHERME S.										
GUILHERME MORAES										
LUISA										
SOFIA										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 28										
BRENDA										
ADOLESCENTE										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 28										
Carolina										
Gregório										
Julia										
Maicon										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS JOVEM: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 28										
JOVEM										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS ADOLESCENTE: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS JOVEM: 28										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 28										

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

01/5 - Feriado

Eliziane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga
 ABPp/SC - 756121



CRIANÇA	SEMANAIS						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Sábado ()				
Davi Coa	X						1	1		
Gabriel Henrique	X						1	1		
Gilherme S.							1	1		
Guilherme Moraes							1	1		
Luisa							1	1		
Sofia							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 7										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 7										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1										
Brenda							1	1		
Carolina	CAROLINA							1	1	
Gregório							1	1		
Júlia							1	1		
Maicon							1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 7										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 7										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0										
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 8										

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

Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga
 ABPp/SC - 756/21



CRANÇA	Segunda (13)	Terça ()	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi Coa	13					5	1		
Gabriel Henrique	13		15			1	1		
Gilherme S.	13		15			1	1		
Guilherme Moraes	13		15			1	1		
Luisa	13		15			1	1		
Sofia	13		15			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 5									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 6									

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

Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga
 Associação de Apoio às Famílias de Curitiba e Região
 ABPp/ISC - 756121



	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
CRIANÇA									
Davi Coa	Segunda (20) 20		Quarta (22) 22			2	2		
Gabriel Henrique	Segunda (20) 20		Quarta (22) 22			2	2		
Gilherme S.						1	1		
Guilherme Moraes						1	1		
Luisa						1	1		
Sofia						1	1		
ADOLESCENTE									
Brenda	Segunda (20) 20			Quinta (23) 23		1	1		
Carolina	CAROLINA						1	1	
Gregório						1	1		
Júlia						1	1		
Maicon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 7			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS CRIANÇA: 22						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS CRIANÇA: 22			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 12						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 12			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS JOVEM: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS JOVEM: 15			
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 54						TOTAL GERAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 54			

LEGENDA:

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

Eliziane Gonçalves Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABP/ISC - 756124



CRIANÇA	SEGUNDA (27)					TERÇA (28)					QUARTA (29)					QUINTA (30)					SEXTA (31)					ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS							
Davi Coa	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
Gabriel Henrique	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
Gilherme S.	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
Guilherme Moraes	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
Luisa	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
Sofia	Segunda (27) FJ					Terça (28) FJ					Quarta (29) FJ					Quinta (30) FJ					Sexta (31) FJ					1	1	1	1	1						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:		3					3					3					3					3					1	1	1	1	1					
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:		3					3					3					3					3					1	1	1	1	1					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		-					-					-					-					-					0	0	0	0	0					
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:		-					-					-					-					-					0	0	0	0	0					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:		-					-					-					-					-					0	0	0	0	0					
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:		-					-					-					-					-					0	0	0	0	0					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:		30																														1	1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:		30																														1	1	1	1	1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:		-																														0	0	0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:		-																														0	0	0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:		-																														0	0	0	0	0
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:		-																														0	0	0	0	0
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):		30																														1	1	1	1	1

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

30-5 - Feriado - "Corpus Christi"

Elizane Gonçalves Duarte
 Psicopedagoga - Psicopedagoga
 ABP/MSC - 756/21

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
MÊS Maio/2024



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: Cantanhém - SC
CNPJ: 05408039-0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Unidade Pública Federal nº 90926.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRP-3-11893

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Alice						00	00	04	03	
Agatha				AGATHA		01	01	04	04	
Brayan						00	00	04	04	
Davi Coa						00	00	04	04	
Davi Lucas						00	00	04	04	
Eloisa						01	01	04	04	
Emmanuel				Emmelle		01	01	04	04	
Estefany				ESTEFY		01	01	04	03	
Gabriel Hen.						01	01	04	04	
Guilherme P						00	00	04	04	
Guilherme S						00	00	04	04	
Heitor						00	00	04	03	
Henrique						00	00	04	04	
Isabella						00	00	04	04	
Isadora						00	00	04	04	
Lorenzo						01	01	04	04	
Luiz Felipe						00	00	04	04	
Maria Cecilia						00	00	04	04	
Maria Clara						00	00	04	04	
Renan S						00	00	04	04	
Sofhia				Requira		01	01	08	04	
Isaquim						00	00	04	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 06				TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 92
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 06						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 06				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 88
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS	
Ricardo				RICARDO		01	01	04	04	
Brayan Vin.						00	00	04	04	
Pollyana				Kevin		00	00	04	04	
Kevin						01	01	04	04	
Brenda				BRENDA		01	01	04	04	
Ana Clara						01	01	04	04	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 04				TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 04				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 20

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 108

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Maio/2024



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Caribé - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ 05405039-0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2003
Unidade Pública Federal nº 98076-06/41122005-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3115693

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			F3	F3		01	01	04	03
Agatha						01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Davi Coa	F3					01	01	04	04
Davi Lucas	F3					01	01	04	04
Eloisa						01	01	04	04
Emannuel						01	01	04	04
Estefany				F3		01	01	04	04
Gabriel Hen.				ESTEFANY		01	01	04	03
Guilherme P	F3		F3			01	01	04	04
Guilherme S			F			00	01	04	04
Heitor	F3					01	01	04	03
Henrique	F3					01	01	04	01
Isabella						01	01	04	04
Isadora						01	01	04	04
Lorenzo						01	01	04	04
Luiz Felipe						01	01	04	04
Maria Cecília						01	01	04	04
Maria Clara						01	01	04	04
Renan S						01	01	04	04
Sofhia				F3		02	02	08	02
<i>Joaquim</i>						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 92									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 88									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 1									
Ricardo	Segunda (06)	Terça ()	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brayan Vin.						1	1	1	1
Pollyana						01	01	04	04
Kevin						01	01	04	04
Brenda						01	01	04	04
Ana Clara						01	01	04	04

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 108

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDILOGIA
Mês Maio/2024



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro São Gabriel - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/08/2005
Unidade Pública Federal n.º 98026-06/11 22066-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			FI	FI		01	01	04	03
Agatha				FI		01	01	04	04
Brayan	FI					01	01	04	04
Davi Coa	FI					01	01	04	04
Davi Lucas	FI					01	01	04	04
Eloisa				Paulinha		01	01	04	04
Emmanuel				ESTEFANY		00	01	04	03
Estefany						01	01	04	04
Gabriel Hen.			Carlos			01	01	04	04
Guilherme P	FI					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	04
Heitor	FI					01	01	04	03
Henrique	Newss					01	01	04	04
Isabella			FI			01	01	04	04
Isadora						01	01	04	04
Lorenzo			LORENZO	FI		01	01	04	04
Luiz Felipe						01	01	04	04
Maria Cecília			Paulina			01	01	04	04
Maria Clara						01	01	04	04
Renan S	Regina			Regina		02	02	08	08
Sofia	Regina					01	01	04	04
Isadora			Allyson	FI		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ricardo						01	01	04	04
Brayan Vin.			FI			01	01	04	04
Pollyana			Pollyana			01	01	04	04
Kevin				Kevin		01	01	04	04
Brenda				BRENDA		01	01	04	04
Ana Clara				ANA CLARA		01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSUAIS ADOLESCENTE: 20									

LEGENDA:

F - falta	FI - Falte Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 108
-----------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------	--

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Maio/2024



AFADDEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camberti - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 2416-12/2003
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 39026/004132006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			FJ			01	01	04	03
Agatha				FJ		01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Davi Coa						01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	04	04
Eloisa						01	01	04	04
Emmanuel						01	01	04	03
Estefany						01	01	04	04
Gabriel Hen.			FJ			01	01	04	04
Guilherme P						01	01	04	04
Guilherme S			FJ			02	01	04	03
Heitor						01	01	04	04
Henrique						01	01	04	04
Isabella			FJ			01	01	04	04
Isadora						01	01	04	04
Lorenzo			FJ			01	01	04	04
Luiz Felipe						01	01	04	04
Maria Cecília						01	01	04	04
Maria Clara						01	01	04	04
Renan S					FJ	02	02	08	08
Soffhia			FJ			01	01	04	04
Isaque			FJ			01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 23									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 1									
Ricardo						1	1	1	1
Brayan Vin.			FJ			01	01	04	04
Pollyana			FJ			01	01	04	04
Kevin						01	01	04	04
Brenda						01	01	04	04
Ana Clara						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 20									

LEGENDA:

F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):
					108

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Maio/2024



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Jardim Camborjú - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CRPJ: 05405038 8901-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Unidade Pública Federal n.º 92026 044112/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3-11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alicei			F			00	01	04	03
Agatha						00	00	04	04
Brayan	F3					01	01	04	04
Davi Coal	Coal					01	01	04	04
Davi Lucas	F3					00	00	04	04
Eloisa						00	00	04	03
Emannuel						00	00	04	04
Estefany						00	00	04	04
Gabriel Hen.						01	01	04	04
Guilherme P	F3					01	01	04	04
Guilherme S			F			00	01	04	03
Heitor	F3					01	01	04	04
Henrique	Novissu					01	01	04	04
Isabella						01	01	04	04
Isadora			I. SMILLA			00	00	04	04
Lorenzo			LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe	SOB					01	01	04	04
Maria Cecilia			BRUNO			01	01	04	04
Maria Clara	F3					01	01	04	04
Renan S	F3					01	01	08	08
Sofhia			Sofiane Ap.			01	01	04	04
Joanquin						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 17						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ricardo						01	01	04	04
Brayan Vin.			BRAYAN			00	00	04	04
Pollyana						00	00	04	04
Kevin						00	00	04	04
Brenda						00	00	04	04
Ana Clara				Feriado		00	00	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 208



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						-	-	04	04
Brayan Eduardo						-	-	04	04
Gabriel Eduardo				F5		01	01	04	03
Guilherme M				F5		01	01	04	04
Guilherme S						-	-	04	04
Henrique						-	-	04	04
Isabella						-	-	04	04
Lorenzo						-	-	04	03
Luisa						-	-	04	02
Otávio						-	-	04	04
Raji						-	-	-	-
Rayane				F5		-	-	-	-
Renan						01	01	04	03
Valentina						01	01	04	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 48
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 38

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			01	02	03	01	01	04	03
Ana Clara						01	01	04	04
Brenda						01	01	04	04
Carolina						01	01	04	04
Caroline						01	01	04	04
Gabriel Prezzi						01	01	04	04
Gustavo						01	01	04	05
Julia						01	01	04	03
Kevin				SUBIA		01	01	02	02
Leonardo						01	01	04	04
Matheus						01	01	04	03
Mike						01	01	04	04
Paulina						01	01	04	05
Ricardo						01	01	04	06
Richard						01	01	04	02
Tauan						-	-	04	04
Thiago Levi						-	-	02	02
Vyctor						-	-	04	04

Leviado

Leviado

*BRUNO
 CHARLINA*

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 62
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 63

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101
 Total Previsto = 110

Eliza Regina Gomes
 Psicóloga
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



CRANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Muletta				01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Lorenzo						01	01		
Luisa						01	01		
Otávio						01	01		
Raji						01	01		
Rayane						01	01		
Renan						01	01		
Valentina						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 13
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 13
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Ana Clara						01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Kevin						01	01		
Leonardo						01	01		
Mathheus						01	01		
Mike						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						01	01		
Tauan						01	01		
Thiago Levi						01	01		
Vyctor						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 14

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

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



CRANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Malta Ray	• Ray			01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						-	01		
Guilherme M				• GUF		01	01		
Guilherme S						-	01		
Henrique			• Janssen F3			01	01		
Isabella			OF			01	01		
Lorenzo						-	01		
Luisa	• LUISA					01	01		
Otávio						-	01		
Raji						-	01		
Rayane					F	-	01		
Renan	• Regina					01	01		
Valentina					• Jossia	01	01		

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			• Ondine	• Ondine		02	01		
Ana Clara				• Brenda		01	01		
Brenda					• OL	01	01		
Carolina		• Caroline				01	01		
Caroline						-	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo			• Z			01	01		
Julia				• SVLIA		01	01		
Kevin	• Kevin ;)					01	01		
Leonardo			F5			01	01		
Matheus			• Matt			01	01		
Mike			• Mike			01	01		
Paulina			• Paulina F5			01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						-	01		
Tauan	• Tauan					01	01		
Thiago Levi						-	01		
Vyctor	• Vyctor					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS CRIANÇA: 13
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 16
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F5				01	01		
Brayan Eduardo			F5			01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M				F5		01	01		
Guilherme S						01	01		
Henrique			F5			01	01		
Isabella			F5			01	01		
Lorenzo			OF			-	01		
Luisa	LUSA					01	01		
Otavio						01	01		
Raji						-	-		
Rayane						01	01		
Renan	Regina					01	01		
Valentina					F5	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 12
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Online			01	01		
Ana Clara				Parvato Parvato		01	01		
Brenda				Parvato		01	01		
Carolina				F5		01	01		
Caroline	Caroline		Online			02	01		
Gabriel Prezzi				SHARILEN		01	01		
Gustavo			Online			01	01		
Julia						01	01		
Kevin	Kevin					-	-		
Leonardo						01	01		
Matheus			Online			01	01		
Mike						01	01		
Paulina	Online		Online F5			01	01		
Ricardo						02	01		
Richard						01	01		
Tauan	Tauan					01	01		
Thiago Levi			Online			01	01		
Vyctor	Vyctor					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 18
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F5				01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Gabriel Eduardo						01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Henrique						01	01		
Isabella						01	01		
Lorenzo						01	01		
Luisa						01	01		
Luís						01	01		
Matheus						01	01		
Renan						01	01		
Valentina						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00			
Allana	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline						01	01		
Gabriel Prezzi						01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Kevin						01	01		
Leonardo						01	01		
Mathheus						01	01		
Mike						01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo						01	01		
Richard						01	01		
Tauan						01	01		
Thiago Levi						01	01		
Vyctor						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 07						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 06			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 00			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 01						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 01			

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 nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Maio 2024.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Regina	02/05/2024	13:30	Regina
02	Beatriz	03/05/2024	8:00	
03	Cassia	03/05/2024	9:45	Cassia
04	Roxli	06/05/2024	9:00	Falta justificada
05	Olis / Luiza	06/05/2024	14:15	Olis
06	Micheli / Antony	07/05/2024	9:45	Michele Ang
07	Alexandra	07/05/2024	10:30	Alexandra B. Elias
08	Magde	08/05/2024	9:00	Magde
09	Dani	08/05/2024	9:45	Dani
10	Paqueline	10/05/2024	9:00	
11	Cassia	10/05/2024	9:45	Cassia
12	Roxli	13/05/2024	9:00	falta justificada
13	Olis / Luiza	13/05/2024	14:15	Olis
14	Micheli / Antony	14/05/2024	9:45	Michele Ang
15	Magde	15/05/2024	9:00	Magde
16	Luiz / Lourenço	15/05/2024	14:15	Luiz
17	Raphaela	15/05/2024	16:00	Raphaela J. D. D. D.
18	Lize	16/05/2024	8:00	Lize MOTA
19	Regina	16/05/2024	13:35	Regina
20	Cassia	17/05/2024	9:45	Cassia
21	Relatório e prod. materiais	17/05/2024	13:30	Eliza Gomes
22	Relatório / prod. materiais	17/05/2024	14:15	Eliza Gomes
23	Relatório / prod. materiais	17/05/2024	15:00	Eliza Gomes
24	Relatório / prod. materiais	17/05/2024	16:00	Eliza Gomes
25	Relatório / prod. materiais	17/05/2024	16:45	Eliza Gomes
26	Roxli	20/05/2024	9:00	falta justificada
27	Olis / Luiza	20/05/2024	14:15	Olis
28	Micheli / Antony	21/05/2024	9:45	Falta justificada
29	Luiz / Lourenço	22/05/2024	15:00	Online
30	Organização grupo mãe	22/05/2024	8:00	Eliza Gomes

Total de atendimentos: _____

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Maio 2024.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Material Grupo mães	22/05/2024	9:00	Eliza Gomes
02	Material Grupo mães	22/05/2024	9:45	Eliza Gomes
03	Material Grupo mães	22/05/2024	11:15	Online
04	Jon / Guilherme S	21/05/2024	17:47	Online
05	Jon / Guilherme S	22/05/2024	12:32	Online
06	Cassia	23/05/2024	9:45	Falto just.
07	Liza	24/05/2024	11:00	LISA Nicoly
08	Roseli	27/05/2024	9:00	Roseli
09	Ois / Luísa	27/05/2024	14:15	n. C.
10	Michelle / Antony	28/05/2024	9:45	Falto justificada
11	Magda	29/05/2024	09:00	Magda
12	Virto - Veredon Santo	28/05/2024	16:00	Virto
13	Veredon Santo - Luísa	28/05/2024	16:45	Virto
14	Claudio (Pai Richard)	08/05/2024	09:06	online
15	Jaqueline	03/05/2024	09:00	Falto justificado
16	Fernanda	07/05/2024	10:56	Falto justificado
17	Fernando	14/05/2024	14:17	Online
18	Luiz / Lorenzo	03/05/2024	14:24	Online
19	Luiz / Lorenzo	04/05/2024	15:17	Online
20	Luiz / Lorenzo	21/05/2024	17:48	Online
21	José / Carol	02/05/2024	11:06	Online
22	Magda	23/05/2024	18:47	Online
23	Raphaela	24/05/2024	13:42	Rafa V.
24	Fabi / Ana Cláudia	23/05/2024	13:48	Online
25	Claudia	22/05/2024	10:48	Online
26	Cláudio	28/05/2024	19:01	Online
27	Roseli	13/05/2024	09:07	Online
28	Ois / Luísa	21/05/2024	09:22	Online
29				
30				

Total de Atendimentos: 58 On = 16 P = 42

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

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
Psicóloga

CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



Mês: MAIO/2024

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		
Deryck					MARINA	01	01		
Gabriel Henrique						00	00		
Gael				FS		01	01		
Guilherme Moraes						00	00		
Guilherme Pagno						00	00		
Guilherme S.						00	00		
Isabela						01	01		
Lorenzo				LUISA		00	00		
Luisa						01	01		
Maria Cecilia					FS	01	01		
Natália						00	00		
Rayane						00	00		
Sofia						00	00		

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 (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian				Bryan		00	00		
Bryan Alexandre						01	01		
Carolina				FS		01	01		
Caroline						00	00		
Gabriel Eduardo						00	00		
Gabriel Prezzi						00	00		
Lucas						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____

JOVEM	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Rafaela				RAFAELA		01	01		
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 PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____

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



Marvan Martins Flores

Marvan Martins Flores
 CREDITO - 209552
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique					matheus	01	01		
Gael	Walter		Walter			02	02		
Guilherme Moraes	ESU			GU1		01	01		
Guilherme Pagnó						00	01		
Guilherme S.						01	01		
Isabela		JHESMINS				01	01		
Lorenzo			LORENZO			01	01		
Luisa	LUISA			LUISA		02	02		
Natália					ES	01	01		
Rayane						01	01		
Sofia						01	01		

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

ADOLESCENTE	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian	BRIAN		BRIAN			02	02		
Bryan Alexandre				Bryan		01	01		
Carolina			CRISTOL			02	02		
Caroline				CAKOL		01	01		
Gabriel Eduardo				gabriel		01	01		
Gabriel Prezzi		gabriel				01	01		
Lucas						01	01		
Rafaela	RAFAELA			RAFAELA		02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS 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		
Mathheus						00	00		
Paulina						00	00		
Suelen						00	00		
Tauan						01	01		

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

LEGENDA:

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



Maryann Martins
 FISIOTERAPEUTA
 CREFITO - 209552

CRIANÇA	Mês: MAIO/2024						ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	Sábado (18)				
Ana Clara		F5				01	01			
Deryck					09/10/5	01	01			
Gabriel Henrique	F5		DEIXAR			02	02			
Gael					6V1	01	01			
Guilherme Moraes						01	01			
Guilherme Pagno	F5	6V1	F			01	01			
Guilherme S.		F5				01	01			
Isabela				LDRAENDO		02	02			
Lorenzo					XLUISA	01	01			
Luísa	LUISA					01	01			
Natália						01	01			
Rayane			F5			01	01			
Solfa						01	01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____										
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): _____										

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

RAFAELA

GABRIEL

CAKOL

BRUNDA

RAFAELA

KARISE P.

Tauan



CRIANÇA	TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:					TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:				
	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)
Ana Clara										
Deryck										
Gabriel Henrique										
Gael	Victor									
Guilherme Moraes	GVJ									
Guilherme Pagno	Miriam									
Guilherme S.	F									
Isabela										
Lorenzo	LORRENZO									
Luisa	LUISA									
Maria Cecilia										
Natalia										
Kayane										
Sofia										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:										
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____										
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM: _____										

RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA	RAFAELA
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02

JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Tauan						01	01		
Suelen						01	01		
Paulina						01	01		
Matheus						01	01		
Macon						01	01		
Karise						01	01		

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



CRIANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						00	00		
Deryck		Deryck				01	01		
Gabriel Henrique	Victor	Victor				02	02		
Guilherme Moraes	Victor					01	01		
Guilherme Pagno						00	01		
Guilherme S.						01	01		
Isabela		Thalose	Thalose	FERIADO		01	01		
Lorenzo						01	01		
Luísa	LUISA					00	00		
Natalia						-	-		
Rayane			2014H			00	00		
Sofia						-	-		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 62
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 55

ADOLESCENTE	segunda (27)	Terça (28)	quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Brian	Brian	Brian	Brian			01	01		
Bryan Alexandre						01	01		
Carolina						02	02		
Caroline						00	00		
Gabriel Eduardo						01	01		
Gabriel Prezzi				FERIADO		-	-		
Lucas						-	-		
Rafaela	RAFAELA					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 40
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 41

JOVEM	segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Karise P.				01	01		
Macon						-	-		
Mathheus						-	-		
Paulina				FERIADO		-	-		
Suelen						-	-		
Tauan	Tauan					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 7
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 7

LEGENDA: F - Falta; FJ - Falta Justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; IE - Intervenção Escolar
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 103
 PREVISTOS: 109

Naryan
 Psicoterapeuta
 Telefone: 309552



CRANÇA	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F-5			FERIADO				
Brayan	F-5				PRO				
Catherina	F-5				FAUC				
Davi A.									
Eloisa									
Emanuel									
Enzo		ENZO							
Henrique	Venise		Venise						
Isabela									
Isabelli Barros			Isabela						
Kalleb									
Kaue									
Maria Clara	F-5								
Renan	F-5								
Yasmim									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 18 / 54									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 18 / 54									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 / 24									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 / 24									
ADOLESCENTE	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		GABRIEL							
Kevin					FERIADO				
Leonardo					FAUC				
Pablo Pires	Polta								
Ricardo									
Richard			RICARD						
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 / 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 / 02									
JOVEM	Segunda (27)	Terça (28)	Quarta (29)	Quinta (30)	Sexta (31)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean				FERIADO	PRO				
Guilherme		GOUDINHO			FAUC.				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01 / 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01 / 02									

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): P= 80

R = 80 ATEND.



CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony						00	00		
Brayan			FERIADO			00	00		
Catherina						00	00		
Davi A.						00	00		
Eloisa				02 de FJ		01	01		
Emanuel						01	01		
Enzo						00	00		
Henrique						00	00		
Isabela						00	00		
Isabelli Barros				02 de FJ		01	01		
Kalleb						00	00		
Kaue						00	00		
Maria Clara						00	00		
Renan				02 de FJ		01	01		
Yasmim						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:									01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									03
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin						00	00		
Kevin						01	01		
Leonardo			FERIADO	02 de FJ		01	01		
Pablo Pires					03 de FJ	01	01		
Ricardo						00	00		
Richard						00	00		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									00
Jovem	Segunda ()	Terça ()	Quarta (01)	Quinta (02)	Sexta (03)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean			FERIADO			00	00		
NAENTINA					03 de FJ				
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									00
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
Antony		Matheus				01	01		
Brayan	FJ		mat			02	02		
Catherina	ok					01	01		
Davi A.	ok					01	01		
Eloisa			FJ	oliveira		01	01		
Emanuel						01	01		
Enzo		ENZO				01	01		
Henrique	Newsa		Newsa			02	02		
Isabela			ISABELLA			01	01		
Isabelli Barros		Isabelli		Isabelli		02	02		
Kathy						-	-		
Kaue			FJ			01	01		
Maria Clara	Regen					01	01		
Renan	Regen			FJ		02	02		
Yasmim				YASMIM		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:									19
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:									19
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:									08
JOVEM	Segunda (06)	Terça (07)	Quarta (08)	Quinta (09)	Sexta (10)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean									
Valentina			ok			01	01		
Guilherme					Thaisia	01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:									01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:									01

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F-5				01	01		
Brayan	OK F-5		OK			02	02		
Catherina						01	01		
Davi A.	OK					01	01		
Eloisa						01	01		
Emanuel				OK		01	01		
Enzo		VEN 20				02	02		
Henrique	Vanessa		Vanessa			02	02		
Isabela			F-5			01	01		
Isabelli Barros		F-5				02	02		
Kathel						01	01		
Kauc						01	01		
Maria Clara	F-5		Kaulya			02	02		
Renan	Regina			Regina		01	01		
Yasmim						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17									
ADOLESCENTE	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		OK				01	01		
Kevin				OK		01	01		
Leonardo		GABRIEL				01	01		
Pablo Pires	Pablo	Pablo			Pablo	03	03		
Ricardo		F-5				01	01		
Richard			RICHARD			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09									
JOVEM	Segunda (20)	Terça (21)	Quarta (22)	Quinta (23)	Sexta (24)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						00	00		
Guilherme			GUILHERME			01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 01									

LEGENDA:

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



CRANÇA	Segunda (13)	Terça (14)	Quarta (15)	Quinta (16)	Sexta (17)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		✓ PABLO				01	01		
Brayan	F-J					02	02		
Catherina	F-J					02	01		
Davi A.	F-J					01	01		
Eloisa						00	00		
Emanuel				OK		01	01		
Enzo						01	01		
Henrique	Naveser	ppp	Naveser			02	02		
Isabela						01	01		
Isabelli Barros		F-J		F-J		02	02		
Kalleb						01	01		
Kaue						00	01		
Maria Clara	Regini					01	01		
Renan	Regina					02	02		
Yasmim				Regina		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:						19			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:						18			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:						08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:						01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:						01			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:						19			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:						18			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:						08			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:						08			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:						01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:						01			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.37
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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 4.700,67
DEBITO EM: 03/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB0.236.9A7.7C7.40E

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.700,67 (quatro mil e setecentos reais e sessenta e sete centavos).

Dependentes: 2 Competência: 05/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6380,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 127.35374.72.8

NO CPF:

Documento de identidade

Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	6.380,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.380,00
DESCONTO		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.276,00
IV I.R.	R\$	403,33
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.679,33
Valor líquido	R\$	4.700,67

Assinatura
Nome completo
CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.37
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

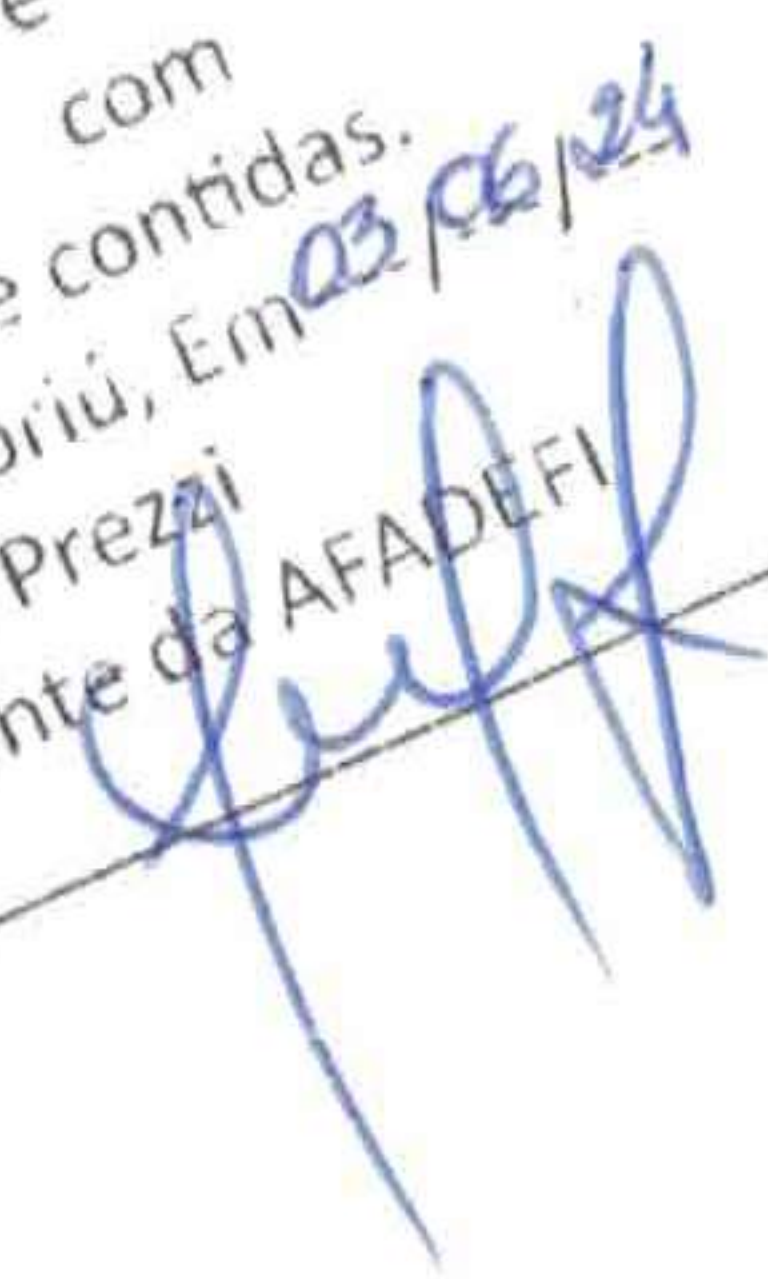
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 816.651.292-9

FAVORECIDO: FITZA REGINA GOMES
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 4.550,00
DEBITO EM: 03/06/2024

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 4.B2E.C77.81D.475.D7A

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Matrícula (CNPJ ou INSS)
05.405.039/0001-02

Nome ou razão social da empresa

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2024

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6300,00	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.

Centro de custo: 2 - CMAS 2

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.300,00

DESCONTO

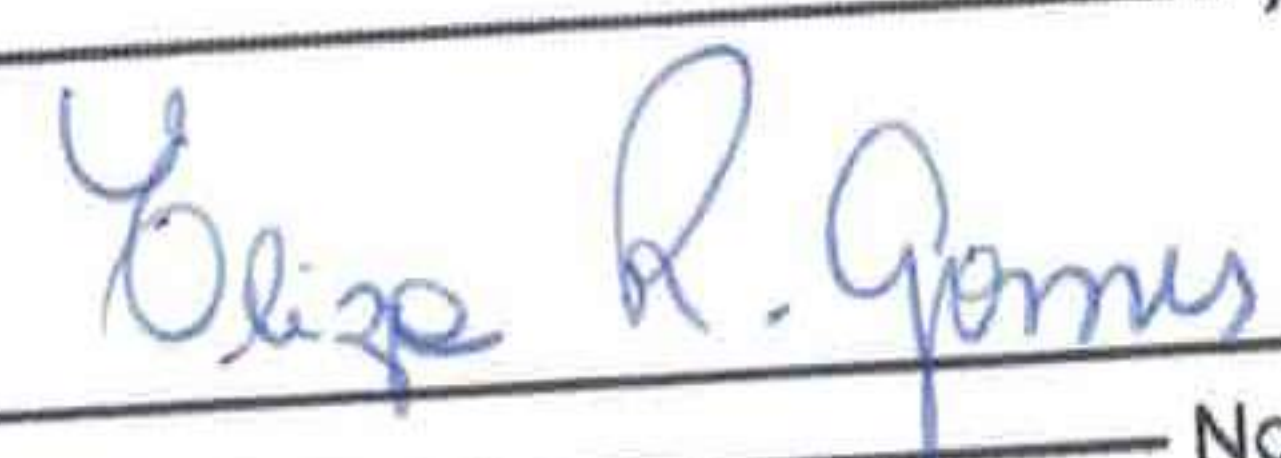
III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.260,00
IV I.R.	R\$	490,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.750,00
Valor líquido	R\$	4.550,00

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	

Assinatura 

Nome completo
ELIZA REGINA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.37
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

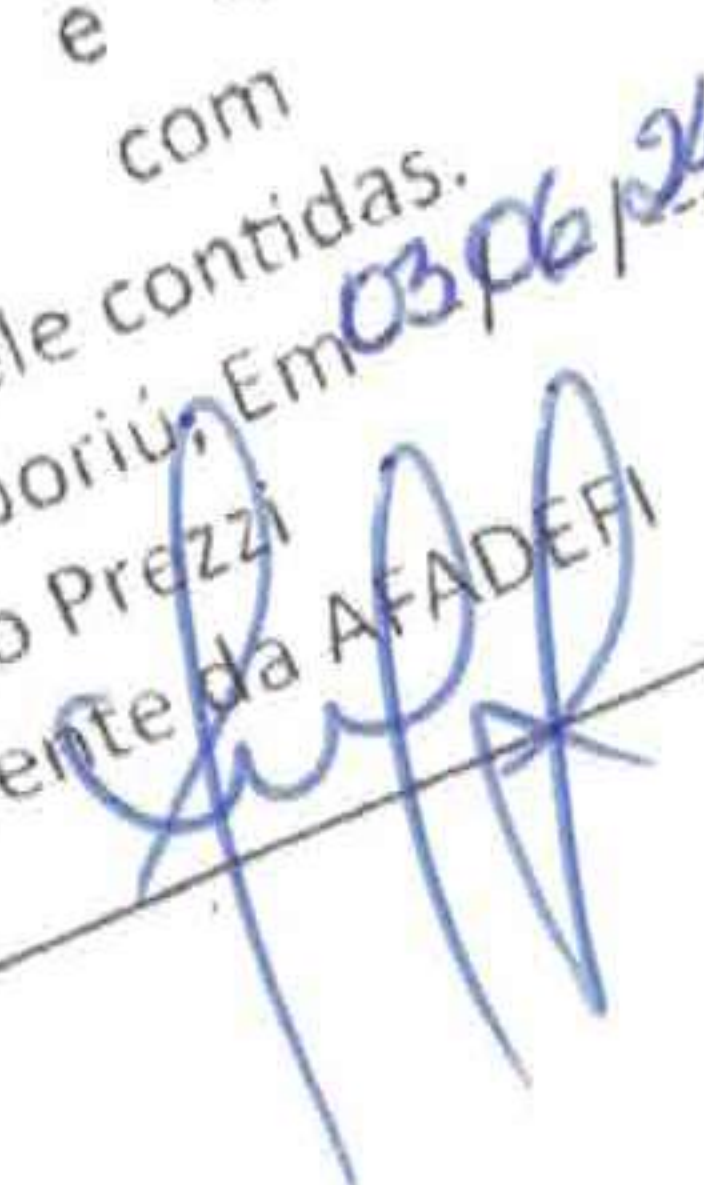
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 146.918-4

FAVORECIDO: NARYAN MARTINS FLORES
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 4.550,00
DEBITO EM: 03/06/2024

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: 7.385.B4A.B4B.AFC.8BE

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Em Balneario, Camboriú, em 03/06/24
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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6300,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP


Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.300,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.260,00
IV I.R.	R\$	490,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.750,00
Valor líquido	R\$	4.550,00

Assinatura


Nome completo
NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.38
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1242-4 - ITAJAI - SC
CONTA: 1.011.856-7

FAVORECIDO: ADRIANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 2.962,04
DEBITO EM: 03/06/2024

DOCUMENTO: 060305
AUTENTICACAO SISBB: E.D3F.02D.781.3D1.013

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú, Em 03/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 2.962,04 (dois mil novecentos e sessenta e dois reais e quatro centavos).

Dependentes: 0 Competência: 05/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3795,00	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

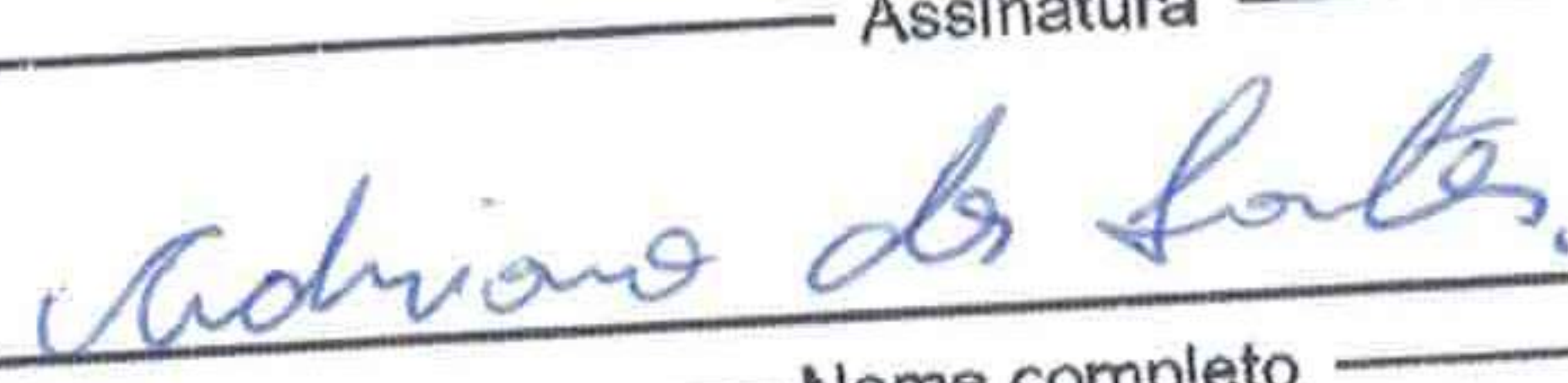
Localidade Data
BALNEARIO CAMBORIU

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.795,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.795,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	759,00
IV I.R.	R\$	73,96
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	832,96
Valor líquido	R\$	2.962,04

Assinatura 
Nome completo
ADRIANO DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.37
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

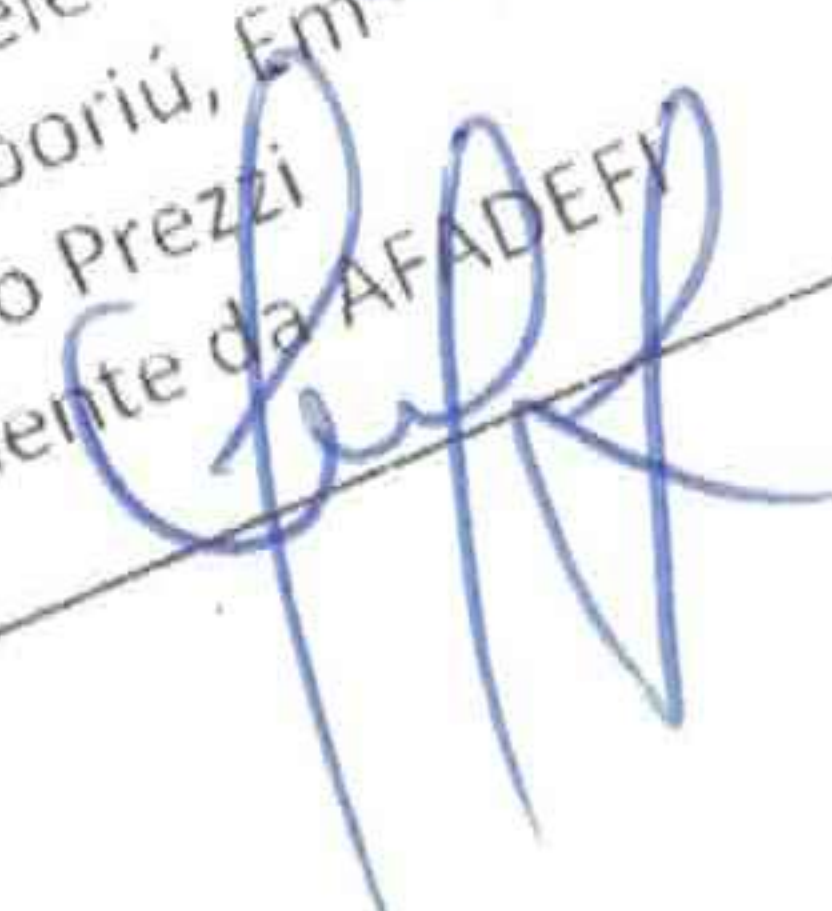
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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: 2227-6 - CORDEIROS URB ITAJAI
CONTA: 386-7

FAVORECIDO: ELIZANE GONCALVES DUARTE
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.960,00
DEBITO EM: 03/06/2024

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 4.891.3E0.FCB.439.0C5

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matrícula (CNPJ ou INSS)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da empresa
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOPELAGOGIA, a importância de R\$ 1.960,00 (um mil novecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2024
Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2450,00	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	R\$	
I Valor do serviço prestado	R\$	2.450,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.450,00
DESCONTO		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	490,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	490,00
Valor líquido	R\$	1.960,00

Assinatura 
Nome completo
ELIZANE GONÇALVES DUARTE



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\$ 9.189,03 (nove mil novecentos e noventa e oito reais e cinquenta e nove centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 5.045,00 (cinco mil e quarenta e cinco reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
3. O valor de R\$ 1.457,29 (Um mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e vinte e nove centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 2/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.473,30 (dois mil quatrocentos e setenta e três reais e trinta centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor de R\$ 213,44 (duzentos e treze reais e quarenta e quatro centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 06/2023

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

Balneário Camboriú, 10 de junho de 2024.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24152.4400528-6

Pagar este documento até
20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000234836974

Valor Total do Documento
9.189,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	7.518,30			7.518,30
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.670,73			1.670,73
Totais		9.189,03			9.189,03

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 20/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

31/05/2024 08:51:40

85800000091 7 89030385241 7 72071624152 7 44005286161 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000091 7 89030385241 7 72071624152 7 44005286161 3



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.24152.4400528-6
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 9.189,03

Pague com o PIX



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

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	05/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	26099852502 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 7.518,30	R\$ 7.518,30
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 1.670,73	R\$ 1.670,73
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\$ 9.189,03	R\$ 9.189,03

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados 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) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) 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 19 de julho de 2002);
- 3) 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 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos 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	31/05/2024 08:51:12
Nº do recibo de entrega	0000050000234836974

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/05/2024 à 31/05/2024

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
64	ADRIANO DOS SANTOS	3795,00	73,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,96
20	CINIRA GOMES	6380,00	403,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,33
77	DAIANE SILVA VICENTE	5186,50	185,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,48
60	ELIZA REGINA GOMES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
3	INDIRA RADKE CAROLO	3290,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,96
65	NARYAN MARTINS FLORES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
Total da empresa:		31251,50	1670,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1670,73



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.53.26
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI 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 8580000091-7 89030385241-7
72071624152-7 44005286161-3
Data do pagamento 05/06/2024
Numero do Documento 07.16.24152.4400528-6
Valor Total 9.189,03

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
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

05/06/2024 09:46:58
05/06/2024 09:53:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



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 6.502,29
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 05/06/2024 09:22:57
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 05/06/2024 09:57:39

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 21 - E
Data da emissão da nota	03/06/2024 08:20:18
Data do fato gerador	03/06/2024 08:20:18
Código de Verificação	4CDR-KPCI

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 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 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: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 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\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	706,0000	1,00	706,00	706,00	2,00000	14,12
Descrição do serviço: HONORÁRIOS CONTÁBIES MÊS 05/2024.						

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\$ 706,00		Valor líquido = R\$ 706,00			

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	706,00	0,00	14,12

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 03/06/24
 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 05/06/2024
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481
Data do Documento 03/06/2024	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 03/06/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100167-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$706,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

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

74891.12412 00167.226067 28064.811053 3 97380000070600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário CONTABILIDADE FEP				CNPJ/CPF 41039707000199	Agência / Código do Beneficiário 2606.28.06481
Data do Documento 03/06/2024	Nº do Documento 0001	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 03/06/2024	Nosso Número 24/100167-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$706,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528 RUA 1500 -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Banco do Brasil - Central de Pendências

05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:55:06
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120016722606728064811053397380000070600

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	60.501
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	05/06/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/06/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	706,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	706,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F81.E20.4C2.69C.2C7
-----------------	-----------------------

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.

05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:41
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009019706941366013613600197430000C43895

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 60.502
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 438,95
VALOR COBRADO 438,95

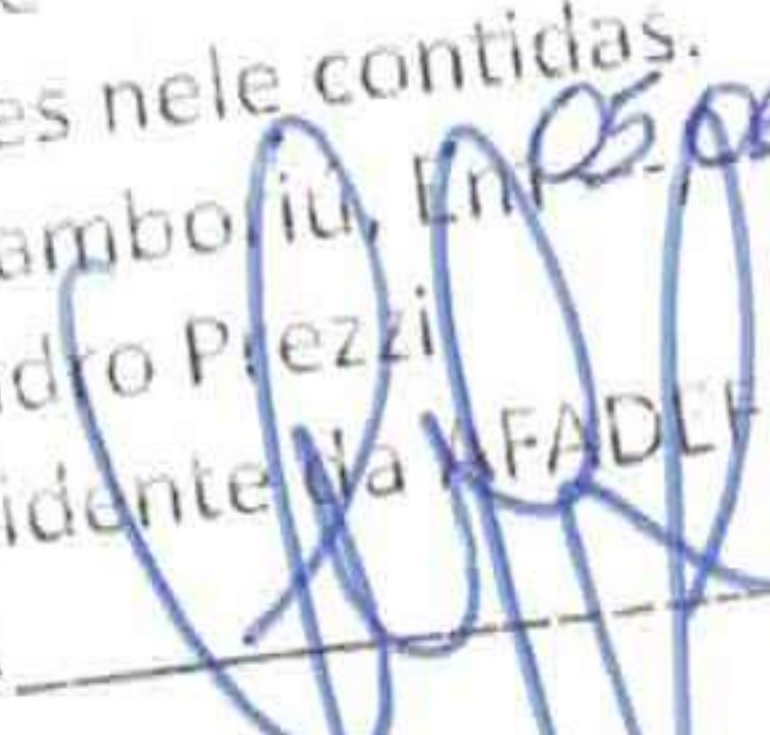
NR.AUTENTICACAO 1.18D.E34.92E.A62.E7E

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.

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05.06.24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFT
Assinatura: 


Utilização pública: Balneario Camboriú - (47) 3361-7816
Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - ASSOC. E ENTID FILANTROPICAS - B3 Outros demais classes - TRFASICO
Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
Endereço: 542 837 ESQ 968 - CENTRO

UNIDADE CONSUMIDORA
40711473

Cliente: 34668140 Etapa: 01
Grupo/SubGrupo Tensão: BE3

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05 / 2024	15 / 06 / 2024	R\$ 438,95

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 001870789 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 2016/12/10
Consulte a Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso 42240508336783000190680010018707891030128191
Protocolo de Autorizacao: 2.422.400.002.02 21/06/20 às 14:01

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
12 / 04 / 2024	15 / 05 / 2024	33	MEDIA	14 / 06 / 2024

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4599806	Energia	Unico	39.468	40.049	100000	0,00	581

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	581000	0,35821	208,12	276	208,12	17,00	35,38	0,29257
(0e) Consumo TUSD	KWH	581000	0,36781	213,70	284	213,70	17,00	36,33	0,30039
SUBTOTAL:				421,82					
(00) Coap Municipal			0,00000	17,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				17,13					
TOTAL:				438,95					

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (00) COBIP Municipal Balneario Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	33

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	350,11	0,28	0,98
COFINS	350,11	1,32	4,62
ICMS	421,82	17,00	71,71
ICMS	0,00	0,00	0,00

CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
MAI/24	581 33
ABR/24	1.398 31
MAR/24	1.316 29
FEV/24	1.178 32
JAN/24	392 30
DEZ/23	798 28
NOV/23	363 29
OUT/23	483 33
SET/23	323 29
AGO/23	326 28
JUL/23	323 30
JUN/23	335 32
MAI/23	188 32

Mensagens:



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

AFADefi
 R. 1500, 1837
 CENTRO
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC CEP: 88330528

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

Identificação Bancária:
 Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 05/2024

	Data	Leitura
Leitura Atual:	08/05/2024	2430
Leitura Anterior:	08/04/2024	2430

Consumo Faturado: 0
 Consumo Diário (l): 0,0000
 Dias de Consumo: 30
 Ocorrência do Mês: Sem Consumo

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m²)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m²)	Valores (R\$)	E (%)
			0 - 10	1.1896	
			11 - 25	5.1588	
			MAIOR 25	8.4426	
Pública			Industrial		
Faixas (m²)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m²)	Valores (R\$)	E (%)

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
11/2023	Informado	2422	9979	13
12/2023	Médio	2435	13	13
01/2024	Informado	2430	9995	8
02/2024	Sem Consumo	2430	0	0
03/2024	Sem Consumo	2430	0	0
04/2024	Sem Consumo	2430	0	0

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R\$)

VALOR TOTAL PENDENTE R\$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
10/06/2024	109,66
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 7644392 HIDRÔMETRO N.º A14N286472
 SEQUENCIAL FATURA: 8404054052024001

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

Valor (R\$)

TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (05/2024) 109,66

TOTAL A PAGAR 109,66

PIS (1,00%) 0,00
 COFINS (0,00%) 0,00

MENSAGEM

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

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO MS, e Decreto nº 6.402)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIANAS	VALOR PERMITIDO
Turbidez				0,54	5,0 UT
Cor Aparente				4,23	15 uC
Cloro Residual				1,14	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO MS, e Decreto nº 6.402)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIANAS	VALOR PERMITIDO
Coliformos Totais				99	100% Ausente
Escherichia Coli				100	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSSE O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS



FATURA DO MÊS
 FATURA: 05/2024 N° 7644392 VENCIMENTO: 10/06/2024
 NOME: AFADefi

MATRÍCULA: 840405 DÍGITO: 4
 VALOR (R\$): 109,66
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

82610000001-5 09661027000-9 00000001084-3 04052405000-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.34
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU

Codigo de Barras 82610000001-5 09661027000-9
00000001084-3 04052405000-8

Data do pagamento 05/06/2024
Valor em Dinheiro 109,66
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 109,66

DOCUMENTO: 060503

AUTENTICACAO SISBB: 4.B82.6A8.652.A29.599



ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 Q1837 SALA 2
CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código
752/001939957

Vencimento
10/06/2024

Valor
33,70

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, 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.

Informamos que para valores de telefonia fixa, de acordo com os termos do regulamento e contrato do seu plano, seu valor promocional mudou.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

Claro-clube

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

descrição

NET Fone

total

33,70

Valor total
33,70

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h06m18s	3,71
ASSINATURA		29,99
Total NET Fone		33,70

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
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:



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

! 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	Mai/2024	10/06/2024	33,70

84640000000-2 33700162202-2 40610752000-8 00267746223-2



Pague com
Pix
Clique Aqui





Cliente:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:
2405959854096

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSSE 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					
12/04/2024 A 11/05/2024					
SubTotal					22,49
SERVICOS DIGITAIS FONE					
12/04/2024 A 11/05/2024					
SubTotal					7,50
LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES					
29/04/2024	47991629418	Joinville-SC	10h53m01s	0h00m48s	0,93
29/04/2024	47999526773	Joinville-SC	11h38m45s	0h00m54s	1,04
29/04/2024	47996784316	Joinville-SC	14h28m02s	0h00m30s	0,58
29/04/2024	47996784316	Joinville-SC	14h29m00s	0h00m30s	0,58
08/05/2024	47999241140	Joinville-SC	17h24m01s	0h00m30s	0,58
SubTotal					3,71
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
4732635600 Itajaí-SC 0h02m06s 0,00					
4733674944 Itajaí-SC 0h01m00s 0,00					
SubTotal					0,00
SubTotal					0h06m18s 33,70
Total Servico					33,70



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: 17/05/2024 NF: 001541953 Nº Fatura: 2405959854096 Série: B1
---	--	---

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL EMIT CONF ART 22-M ANEXO 7 RICMS/SC

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	17,00	4,45	26,20

Reservado ao Fisco:
d4fd.30fb.8474.28c7.9bc2.e1eb.93d5.19d8

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
26,20	26,20	17,00	4,45	0,00	0,00
TOTAL: 26,20	26,20		4,45	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 4,45
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,20 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,10



Com Claro 5G+, você se conecta + com o que ama.

Eu velocidade

Acelere com o Claro 5G+

- Downloads até 30x mais rápidos que o 4G convencional.
- Jogos em Cloud com menos atraso.
- Mais apps e conteúdos simultâneos.



Aponte a câmera para o QR Code
ou
Vá até uma Loja Claro.

5G+ O mais rápido da Brasil e da América Latina

med. SPEEDTEST



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.38
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 8464000000-2 33700162202-2

40610752000-8 00267746223-2

Data do pagamento 05/06/2024

Valor Total 33,70

DOCUMENTO: 060505

AUTENTICACAO SISBB: 3.8B9.2D8.A3A.A94.8BF



ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
R 1500 1837 CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Período de uso de 17/04/2024 a 16/05/2024 **Vencimento**

Nº da conta: 144839265 **08/06/2024**

Nº do cliente: 137286822

CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social: Claro S/A

CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47

CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado **R\$ 46,92**
2. Outros Lançamentos **R\$ 0,95**

Total a pagar R\$ 47,87

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

Na Web - www.claro.com.br/empresas

Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO		VALOR R\$		
Individual				
Oferta Conjunta Claro MIX			46,92	
Claro Life Ilimitado 2GB (190)				
Aplicativos Digitais				
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO		R\$	46,92	
2. OUTROS LANÇAMENTOS		VALOR R\$		
Juros e Multa			0,95	
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS		R\$	0,95	
SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00
TOTAL A PAGAR				R\$ 47,87

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias a susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 29269448/052024

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		4,69
Juros e Multa		0,95
PJ Revista light		7,80
Serviço de Gestão	0,26	12,87
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,26	26,31

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Débito Automático
144839265

Data de Vencimento
08/06/2024

Valor
R\$ 47,87

8486000000-7 47870162202-6 40608144839-7 26503414122-4



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

Pague com Pix



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 27940748/052024

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ: 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

ASSOCIAÇÃO DE APAS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIÚ - SC
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série: 323 Via Única
Data de emissão: 17/05/2024
Período: 17/04/2024 a 16/05/2024
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
4261.4f4e.8f61.06a4.4b0c.2677.5386.47f6

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	16,18	17,00	2,75		16,18
Valor Total da Nota Fiscal	16,18		2,75	0,00	16,18

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 951776/052024

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ: 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832

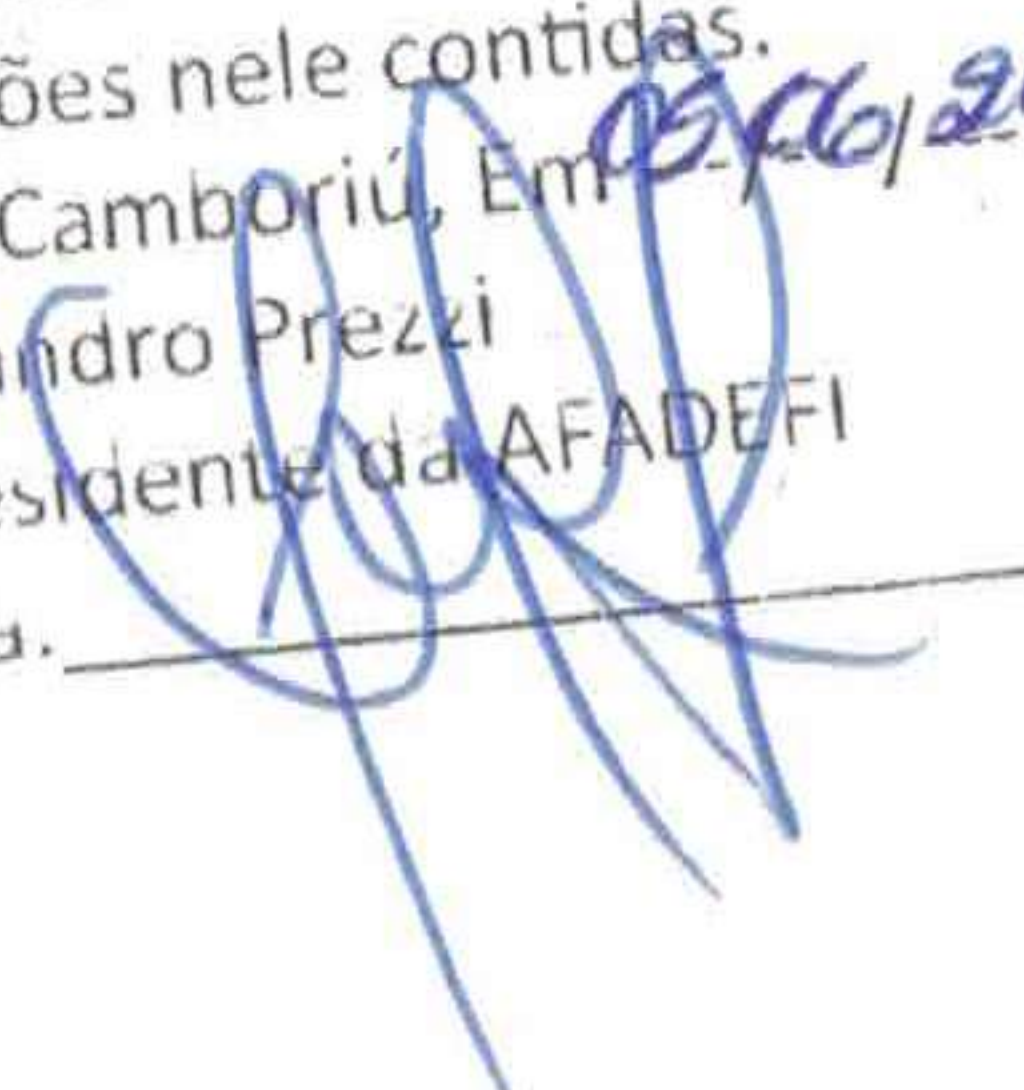
ASSOCIAÇÃO DE APAS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIÚ - SC
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série: A73 Via Única
Data de emissão: 17/05/2024
Período: 17/04/2024 a 16/05/2024
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
ef6e.7c9d.9d0e.2661.ce3b.5d56.9374.42f1

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	5,38	17,00	0,91		5,38
Valor Total da Nota Fiscal	5,38		0,91	0,00	5,38

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 17/05/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **144839265** Claro PR/SC Agência: _____
Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____
Banco: _____ Data: _____
Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____

8486000000-7 47870162202-6 40608144839-7 26503414122-4

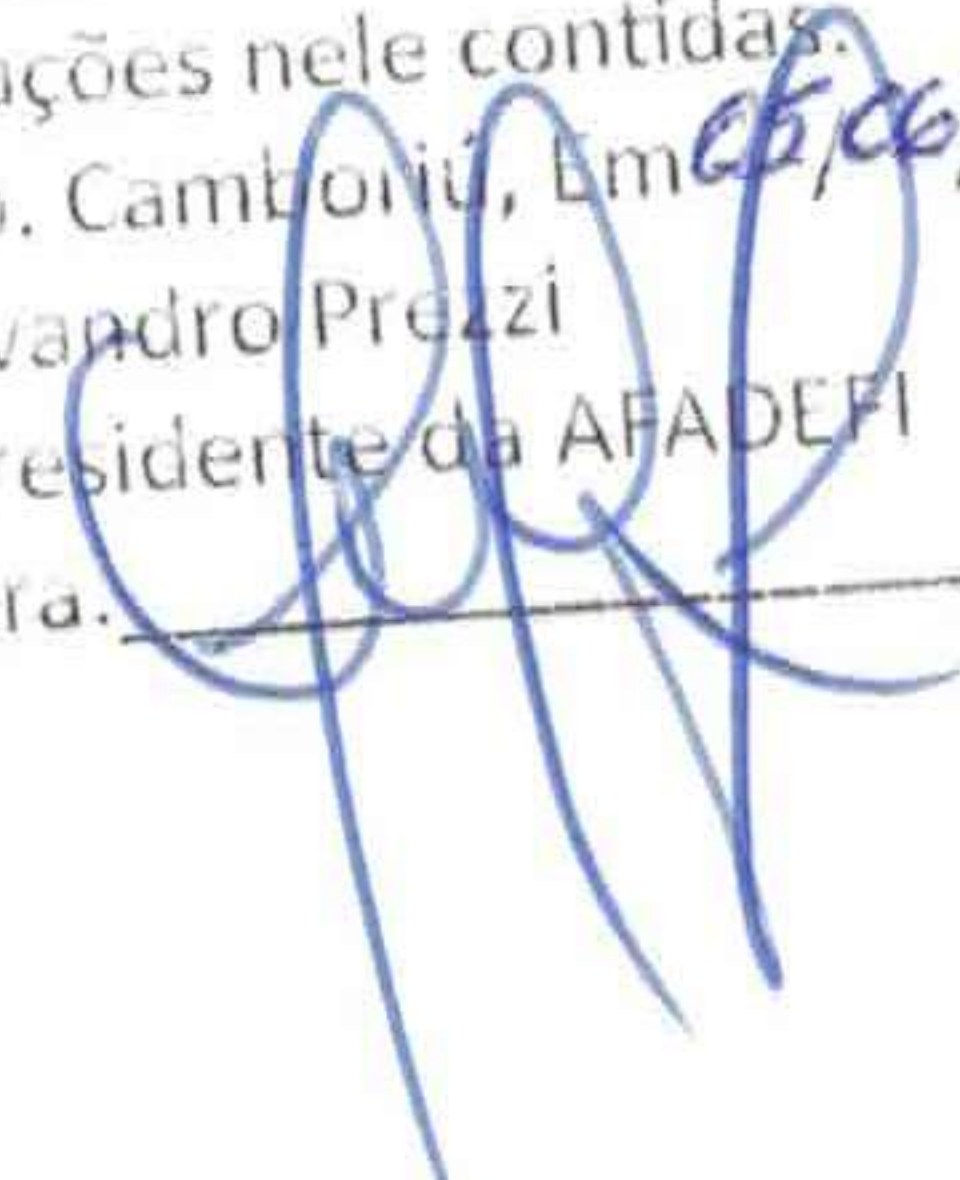
VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

		(47) 98479 2982
Cobranças e Descontos		
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$	46,92
Claro Life Ilimitado 2GB		-
Aplicativos Digitais		-
TOTAL PARA CADA CELULAR	R\$	46,92

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (47) 98479 2982

Mensalidades e Pacotes Promocionais	Total (R\$)
Descrição	46,92
Oferta Conjunta Claro MIX	-
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	R\$ 46,92

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/06/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEPI
Assinatura: _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.10
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 8486000000-7 47870162202-6
40608144839-7 26503414122-4

Data do pagamento 05/06/2024
Valor Total 47,87

DOCUMENTO: 060504


AUTENTICACAO SISBB: 1.60A.DE3.C08.05C.047

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 239003, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71

Data: _____ Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: _____

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1505 2409 3435 8600 4629 4882 0240 5752 9205 	Número do RPS 1347406-RPS	Número da Nota 239003
	Data da Emissão da Nota 15/05/2024 09:34	
	Data do Fato Gerador 14/05/2024	
	Código de Verificação 8327150524093435860046294882024057529205	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome Fantasia: Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176 Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-693 Complemento: Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: faturamento2@grupokhronos.com.br Site:	Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3348-0406 Celular:
---	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330528 Complemento: Município: Balneário Camboriú UF: SC País: Brasil E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
1,00	105,08	105,08	105,08	2,5000%	2,63
{{{Descricao=SERV DE MONIT. ELETRONICO [Quantidade = 1] [ValorUnitario=105.08]}}}					

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 105,08			Valor líquido = R\$ 102,45		

Códigos dos serviços:
1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	105,08	2,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 Situação Tributária do ISSQN: Substituição
 Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Homologado
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14,13 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2,86 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: CONTRATO .
 SERV. REF. AO MES: 05/2024 - VENC: 10/06/2024



Autenticidade

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

Instruções de Impressão

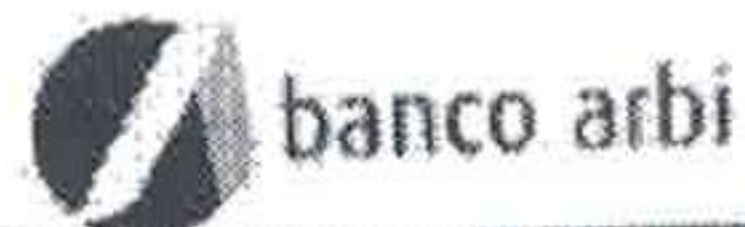
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 21390.00117 12000.134101 00173.352683 1 97430000010245
 Número: 00017335268
 Valor: R\$ 102,45

Recibo do Pagador



Khronos Segurança Privada Ltda.
 04.629.488/0001-71
 Rua Paulino Pedro Hermes - de 2200/2201 ao fim
 88110-694 - São José - SC



213

21390.00117 12000.134101 00173.352683 1 97430000010245

Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda.		Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Numero 00017335268
Número do Documento 1588267		CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	Vencimento 10/06/2024	Valor do Documento R\$ 102,45	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02					

Demonstrativo Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



213

21390.00117 12000.134101 00173.352683 1 97430000010245

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/06/2024
Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493
Data do documento 15/05/2024	Número do documento 1588267	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/05/2024	Nosso número 00017335268
Uso do Banco 000	Carteira 000	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento R\$ 102,45	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%; Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês; Nota Fiscal: 239003/1; Contrato: 021995; Parcela: 125					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 R 1500, 1837 - CENTRO 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC					

Sacador/Avalista KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA / CNPJ: 04.629.488/0001-71 Cód. Baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:34
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100173352683197430000010245

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.506
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	102,45
VALOR COBRADO	102,45

=====

NR.AUTENTICACAO D.847.73C.7E4.ACD.695

=====

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 19747 - E
	Data da emissão da nota 05/06/2024 17:23:04	
	Data do fato gerador 05/06/2024 17:23:04	
	Código de Verificação 9WJ7-SKAH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL		
	Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -		
	CPF/CNPJ: 02.234.435/0001-26	Inscrição Municipal: 2223	Telefone: 4733674944
	Endereço: QUARTA AVENIDA Número: 560 Bairro: CENTRO CEP: 88330110		
	Complemento: SALA 02		
	Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC
E-mail: financeiro@erre.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
13.04	81,3700	1,00	81,37			
Descrição do serviço: IMPRESSÃO DIGITAL						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 81,37		Valor líquido = R\$ 81,37			

Códigos dos serviços:
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização..

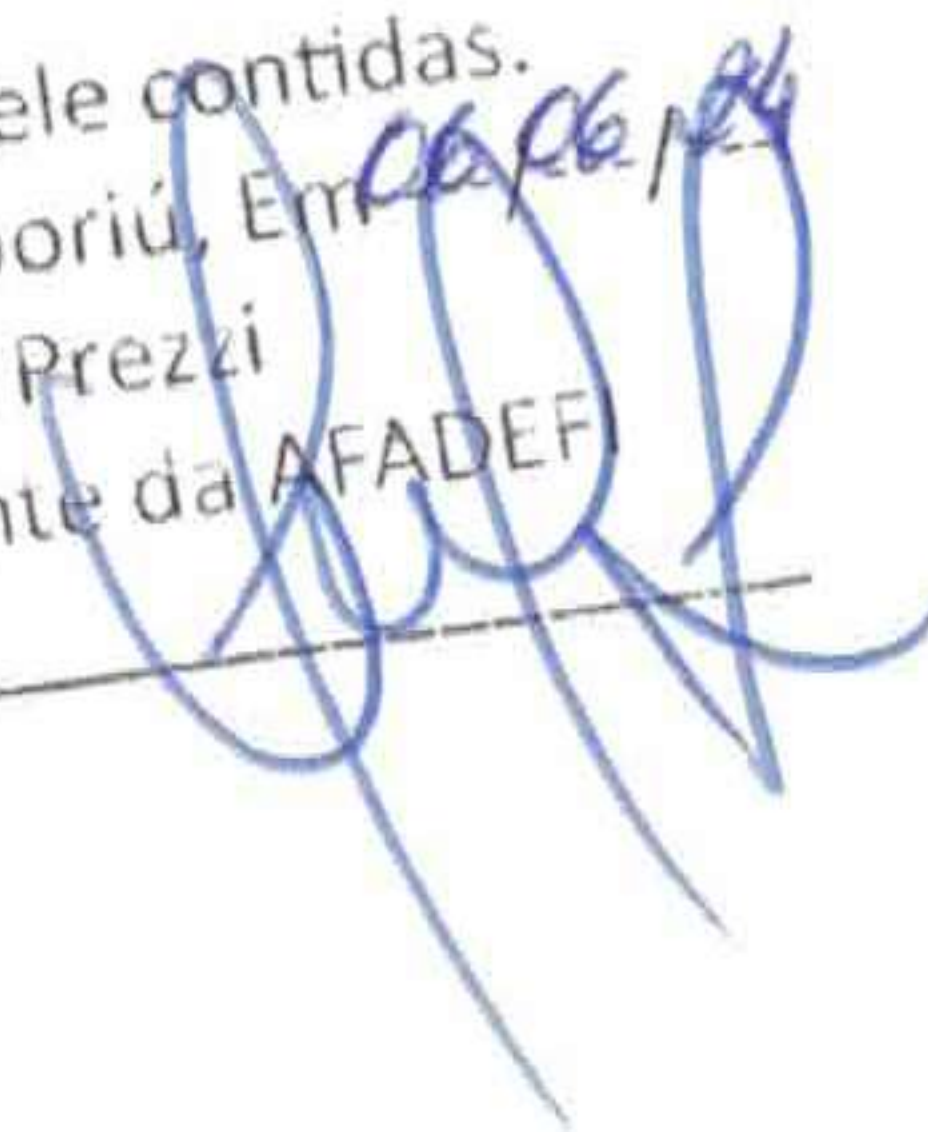
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	81,37	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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 05/06/2024
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 81,37
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/06/2024 08:22:07

06/06/2024 08:24:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

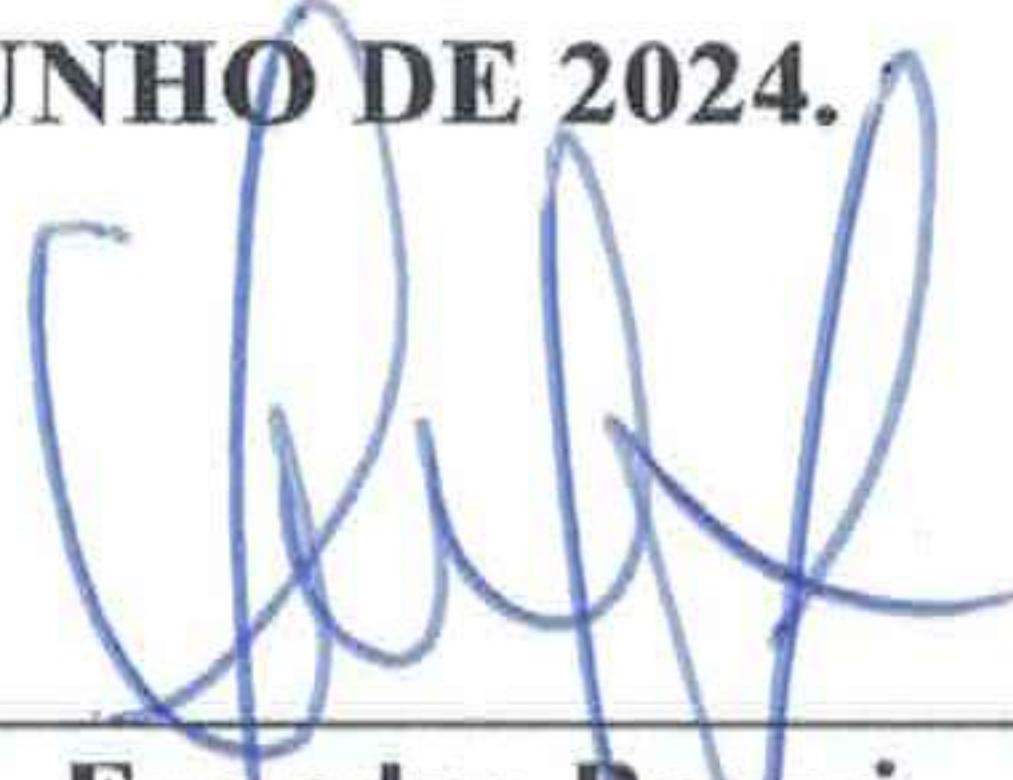
CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
002/2023	06	17/2024	RS 26.745,00

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 6ª parcela do termo de Colaboração FMDCA nº 002/2023 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE JUNHO DE 2024.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



FABIANA LUCENA JEZORSKI
Tesoureiro da AFADEFI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
76798 / 2024	18/04/2024	17/07/2024

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

C2476798N9780D91

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú	Rua Dinamarca, 320
--	--------------------



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:37:19 do dia 24/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/07/2024.

Código de controle da certidão: **E59F.8E47.0856.B0BA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



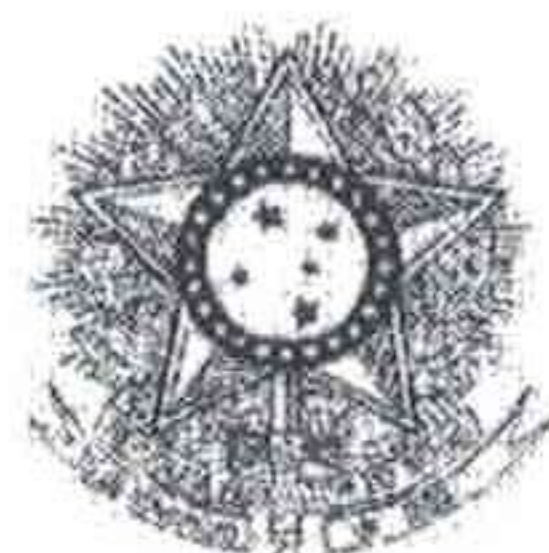
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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: **230140395425510**
Data de emissão: **29/12/2023 00:39:11**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **26/06/2024**

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>



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: 4612060/2024

Expedição: 19/01/2024, às 13:16:42

Validade: 17/07/2024 - 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.

[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: 01/06/2024 a 30/06/2024

Certificação Número: 2024060101411354453647

Informação obtida em 06/06/2024 13:58:34

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