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 006/2024 Balneário Camboriú, 10 de julho 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 6ª (sexta) 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

RUA 1500, N.° 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

JUNHO - 2024	ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi		CPF: [redacted]
NOTA DE EMPENHO Nº 17/2024	DATA:	VALOR TOTAL R$ 321.564,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023	DATA:	DEPÓSITO EM: 27/06/2024
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 06 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	RECEBIMENTOOS	PAGAMENTOS
REPASSE	27/06/2024	Parcela nº 06 do termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R$ 26.745,00	
RPA:	02/07/2024	Pgto Fonoaudiólogo		R$ 2.962,04
RPA:	02/07/2024	Pgto Psicóloga		R$ 4,550,00
RPA:	02/07/2024	Pgto Fisioterapeuta		R$ 4.550,00
RPA:	02/07/2024	Pgto psicopedagoga		R$ 1.960,00
RPA:	02/07/2024	Pgto Fisioterapeuta		R$ 4.700,67
GUIA	03/07/2024	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R$ 6.502,29
NF: 22-E	03/07/2024	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R$ 706,00
FATURA	03/07/2024	Pgto Emasa		R$ 109,66
FATURA	03/07/2024	Pgto telefone fixo		R$ 32,45
FATURA	03/07/2024	Pgto Celesc		R$ 505,95
NF:250543	03/07/2024	Pgto Khronos segurança		R$ 102,45
FATURA	04/07/2024	Pgto telefone móvel		R$ 46,92
Transferência	08/07/2024	Devolução para FMDCA		R$ 16,57
		TOTAIS	R$ 26.745,00	R$ 26.745,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de julho 2024

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

FABIANA LUCENA JEZIORSKI,
TESOUREIRA DA AFADEFI.

☐ Visualizar Pix agrupados

G3340810356764730 12
08/07/2024 10:43:54

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato	de 25 / 06 / 2024 até 08 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
06/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/06/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 27/06 09:55 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	26.745,00 C	26.745,00 C
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO	70.201	2.962,04 D	
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME	70.202	4.550,00 D	
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL	70.203	4.550,00 D	
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES	70.204	1.960,00 D	
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	70.205	4.700,67 D	8.022,29 C
03/07/2024		5271	99015	470 Transferência enviada 03/07 14:23 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI	555.271.000.313.233	6.502,29 D	
03/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE FEP	70.301	706,00 D	
03/07/2024		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	70.302	109,66 D	
03/07/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	70.303	32,45 D	
03/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	70.304	505,95 D	
03/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	70.305	102,45 D	63,49 C
04/07/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	70.401	46,92 D	16,57 C
08/07/2024		5271	05271	470 Transferência enviada 08/07 08:40 PMBC F 00005405039000102	551.489.000.190.140	16,57 D	
08/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 6º (sexta) 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 julho de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.° 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 6ª (sexta) 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 20/07/2024 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.° 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

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 julho de 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.° 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R$16,57 (dezesseis reais e cinquenta e sete centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 6º (sexta) parcela do termo de aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 02/2023.

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

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.° 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

G333080834177379011
08/07/2024 08:40:38

EMPRESA

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	16,57
Destinação	0
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	08/07/2024 08:34:05
	JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI	08/07/2024 08:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
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$ 9.819,07 (nove mil oitocentos e dezenove nove reais e sete 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(Hum 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$ 3.316,78 (três mil trezentos e dezesseis reais e setenta e oito centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor de R$ 145,48 (cento e quarenta e cinco reais e quarenta e oito 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 julho de 2024.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
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.

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 6ª (sexta) 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 julho de 2024.

CONSELHO FISCAL:

Tauan Muller de Souza
CPF: [redacted]

Marcia Pereira
CPF: [redacted]

Mara Domingues
CPF: [redacted]

Mike França Teply
CPF: [redacted]

Cristiana Ludtke de Oliveira
CPF: [redacted]

Hélio Gonçalves
CPF: [redacted]

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024

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 30horas 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, consequentemente, 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

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	197	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

Objetivo específico 02: inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Psicóloga	115	170	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

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

Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
fonoaudióloga	60	111	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	46	investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem.	As dificuldades encontradas são: crianças, adolescentes e, alfabetizados e não letrados.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	*Adolescentes*	*Jovens*	*Familiares*	*Educadores*	***Outros:*** *(coordsnadores 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				*133*			*133*
Número de atendidos diretos e indiretos	*Previsto*							
	Realizado							*186*
Número total de atendimentos pelo projet	*Previsto*	*301*	*166*	*13*				*480*
	Realizado	*276*	*165*	*11*		*62*		*514*

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

fisioterapia	*Previsto*	*130*	*68*	*13*				*211*
	Realizado	*124*	*62*	*11*				*197*
Psicologia	*Previsto*	*48*	*62*					*110*
	Realizado	*41*	*67*		*62*			*170*
fonoaudiologia	*Previsto*	*95*	*16*					*111*
	Realizado	*85*	*16*					*101*
psicopedagoga	*Previsto*	*28*	*20*					*48*
	Realizado	*26*	*20*					*46*

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

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
Psicopedagogia
MÊS MAIO/2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Familias de Deficientes Fisicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405035/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-60

CRIANÇA	Segunda (3)	Terça (_____)	Quarta (5)	Quinta (6)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi Coa						1	1		
Gabriel Henrique			x Carlos			2	2		
Gilherme S.						1	1		
Guilherme Moraes			x	x GIU		1	1		
Luisa				x LUISA		1	1		
Sofia			x GIOFFHA			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 28
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 26

ADOLESCENTE	Segunda (3)	Terça (5)	Quarta (5)	Quinta (6)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				x FJ		1	1		
Carolina	CAROLINA					1	1		
Gregório				FJ		1	1		
Júlia			x	x JULIA		1	1		
Maicon			x Maicon			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 20

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

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): _____

Elizane Gonçalves Duarte
Elizane Gonçalves Duarte
Pedagoga - Psicopedagoga
ABPp/SC - 756/21

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
Psicopedagogia
MÊS MAIO/2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3516-12/12/2003 CNPJ: 03405639/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.358 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-90

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (_____)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi Coa						1	1		
Gabriel Henrique			Carlos Henrique			1	2		
Gilherme S.									
Guilherme Moraes				GU		1	1		
Luisa				LUISA		1	1		
Sofia			120FI+10			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 6 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (6)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		1	1		
Carolina	CAROLINA					1	1		
Gregório						1	1		
Júlia				JÚLIA		1	1		
Maicon			SOFIA MAICON			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS 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): _____

LORENZO | LORENZO | 1 | 1

Elizane Gonçalves Duarte
Pedagoga • Psicopedagoga
ABPp/SC • 756/21

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3616-12/12/2003 CNPJ: 03405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-60

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
Psicopedagogia
MÊS MAIO/2024

CRIANÇA	Segunda (13)	Terça (_____)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi Coa			FJ			1	1		
Gabriel Henrique	+ DAVI S.		FJ			2	2		
Gilherme S.									
Guilherme Moraes				FJ		1	1		
Luisa				FJ		1	1		
Sofia			FJ			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 4 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (13)	Terça (_____)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				FJ		1	1		
Carolina	+ CAROLINA					1	1		
Gregório				FJ		1	1		
Júlia				FJ		1	1		
Maicon			FJ			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS 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): 1 1

Lorenzo { FJ

19 e 20/6 - Formação para os profissionais "Encontro Nacional de Inclusão Cultural."

Elizane Gonçalves Duarte
Elizane Gonçalves Duarte
Pedagoga - Psicopedagoga
ABPp/SC - 756/21

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
Psicopedagogia
MÊS MAIO/2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405033/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.368 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (_____)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Davi Coa						1	1		
Gabriel Henrique	CARLOS		xCARLOS			2	2		
Gilherme S.									
Guilherme Moraes				xGUI		1	1		
Luisa				xLUISA		1	1		
Sofia			x2 FALTA			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 1
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 1
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (_____)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				xBRENDA		1	1		
Carolina	CAROLINA					1	1		
Gregório				FJ		1	1		
Júlia				xJULIA			1		
Maicon			xMaicon			1	1		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

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

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): _____

Lorenzo xLORENZO — 1 — 1

Elizane Gonçalves Duarte
Elizane Gonçalves
Pedagoga - Psicopedagoga
ABPp/SC - 756/21

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08028.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (_____)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			F	AGATHA		00	01	04	00
Agatha						01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Davi Coa	FJ					01	01	04	04
Davi Lucas						01	01	04	04
Eloisa						00	00	04	04
Emannuel				FJ		01	01	04	04
Estefany				ESTEFANY		01	01	04	04
Gabreil Hen.			.CARLOS			01	01	04	04
Guilherme P	.Viviani					01	01	04	04
Guilherme S			F			00	01	04	01
Heitor	.Poliana					01	01	04	04
Henrique						01	01	04	04
Isabella						01	01	04	04
Isadora				.Isidoro		01	01	04	04
Lorenzo			.LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe						01	01	04	04
Maria Cecilia			F			00	01	04	00
Maria Clara	.Regani					01	01	04	04
Sofhia			.Daiana A.			01	01	04	04
Renan S	.Regina			.Regina		02	02	08	08
Joaquim						01	01	04	04
Faruê						01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 23
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 95
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 85

ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (_____)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Pollyana				Pollyana		01	01	04	04
Kevin				.Kevin		01	01	04	04
Brenda				FJ		01	01	04	04
Ana Clara				.ANA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101

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.º08028.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (_____)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			F			00	01	04	00
Agatha				FJ		01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Davi Coa	COA					01	01	04	04
Davi Lucas	DAVI LUCAS					01	01	04	04
Eloisa						01	01	04	04
Emannuel				Adine Katie		01	01	04	04
Estefany				FJ		01	01	04	04
Gabreil Hen.			Carla			01	01	04	04
Guilherme P	Miriam					01	01	04	04
Guilherme S			F			00	01	04	01
Heitor						01	01	04	04
Henrique	Vanessa					01	01	04	04
Isabella			ISABELLA	Adione		01	01	04	04
Isadora						01	01	04	04
Lorenzo			LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe						01	01	04	04
Maria Cecilia			F			00	01	04	00
Maria Clara	FJ					01	01	04	04
Sofhia			Adriano			01	01	04	04
Renan S	Regina			Regina		02	02	08	08
Joaquim						01	01	04	04
KAUÊ						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 95			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 88			

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (_____)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Pollyana				FJ		01	01	04	04
Kevin				FJ		01	01	04	04
				BRENDA					
Brenda				BRENDA		01	01	04	04
Ana Clara						01	01	04	04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101

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.º08020.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRFa 3-11693

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (_____)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice			F			00	01	04	00
Agatha				FJ		01	01	04	04
Brayan	FJ					01	01	04	04
Davi Coa	COA.					01	01	04	04
Davi Lucas	DAVI LUCAS					01	01	04	04
Eloisa				FJ		01	01	04	04
Emannuel				FJ		01	01	04	04
Estefany				FJ		01	01	04	04
Gabreil Hen.			FJ			01	01	04	04
Guilherme P	• Miriam					01	01	04	01
Guilherme S				FJ		01	01	04	04
Heitor	• Adriana					01	01	04	04
Henrique	• Lucca					01	01	04	04
Isabella			FJ	FJ		01	01	04	04
Isadora				FJ		01	01	04	04
Lorenzo			FJ			01	01	04	04
Luiz Felipe	SOSSB.					00	01	04	00
Maria Cecilia			F			01	01	04	04
Maria Clara	FJ					01	01	04	04
Sofhia			FJ			02	02	08	08
Renan S	• Regina			FJ		01	01	04	04
Joaquim			Joaquim			01	01	04	04
Kauê			Kauê						

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 95
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 85

ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Pollyana				Pollyana		01	01	04	04
Kevin				FJ		01	01	04	04
Brenda				FJ		01	01	04	04
Ana Clara				FJ		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS Junho/2024

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.º08028.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiologo
CREa 3-117693

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (_____)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Alice KAUÊ			FJ			01	01	04	00
Agatha				AGATHA		01	01	04	04
Brayan						01	01	04	04
Davi Coa	. Coa					01	01	04	04
Davi Lucas	FJ					01	01	04	04
Eloisa				F		00	01	04	04
Emannuel				FJ		01	01	04	04
Estefany				•ESTEFANY		01	01	04	04
Gabreil Hen.			•maria).			01	01	04	04
Guilherme P	FJ					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	04	01
Heitor						01	01	04	04
Henrique	•HENRIQUE					01	01	04	04
Isabella			•ISEELA			01	01	04	04
Isadora				FJ		01	01	04	04
Lorenzo			•LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe	[illegible]					01	01	04	04
Maria Cecilia			F			00	01	04	00
Maria Clara	FJ					01	01	04	04
Sofhia			•Daiana Ap.			01	01	04	04
Renan S	• Regina			• Regina		02	02	08	08
Joaquim			FJ			01	01	04	04
Ana Laura			• joaquim			01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 24 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 95
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 22 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** 85

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (_____)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (_____)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Pollyana				Pollyana		01	01	04	04
Kevin				• Kevin		01	01	04	04
Brenda				• BRENDA BS.		01	01	04	04
Ana Clara				• A N/A		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 16

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 101

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3416-12/12/2003 CNPJ, 05495939/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/05/2005.
Utilidade Pública Federal nº08626.09413/2006-00

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
PSICOLOGIA
MÊS: Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		FJ				01	01	04	04 -
Brayan Eduardo			• [illegible]			01	01	04	04 -
Gabriel Eduardo				• gabriel G/DU		01	01	04	02 -
Guilherme M						01	01	04	04 -
Guilherme S			FJ			01	01	04	04 -
Henrique			OF			-	01	04	03 -
Isabella			• ISABELLA			01	01	04	03
Lorenzo			• LORENZO			01	01	04	03 -
Luísa	• LUISA					01	01	04	04 -
~~Raji~~									
Rayane				• Rayane		01	01	04	02 -
Renan	• Regina					01	01	04	04 -
Valentina					• básico	01	01	04	04 -

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 48
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 41

ADOLESCENTE	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			FJ			01	01	04	04 -
Ana Clara				• [illegible] JVA FJ		01	01	04	04 -
Brenda						01	01	04	04
Carolina				• CAROL		01	01	04	04
Caroline	• Caroline					01	01	04	04 -
Gabriel Prezzi						-	-	02	04 -
Gustavo						01	01	04	04 -
Julia				• JULIA		01	01	02	03
Kevin	• Kevin					01	01	04	04 -
Leonardo						01	01	04	06
Matheus			• ~~[illegible]~~			01	01	04	04
Mike						01	01	04	04
Paulina						01	01	04	04
Ricardo						01	01	04	04
Tauan	FJ					01	01	04	04 -
Thiago Levi			F			—	01	02	—
Vyctor	FJ		Online			02	01	04	06

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 62
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 67

Total Previsto = 110

LEGENDA:

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

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

On = 09 P = 99

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Publica Municipal Lei nº 3416-12/12/2003 CNPJ, 05405939/0001-02
Utilidade Publica Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005
Utilidade Publica Federal nº08076.004113/2005-06

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
PSICOLOGIA
MÊS: Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		• Michele				01	01		
Brayan Eduardo			• Rafa			01	01		
Gabriel Eduardo				• GU FJ		01	01		
Guilherme M						01	01		
Guilherme S						01	01		
Henrique			FJ			01	01		
Isabella			FJ • ISABELLA			01	01		
Lorenzo			• LORENZO			01	01		
Luísa	• LUISA								
~~Raji~~									
Rayane				• Rayane Rafaela		01	01		
Renan	• Regina					01	01		
Valentina					• Vossia	01	01		

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

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			Online			01	01		
Ana Clara				• ANA DESDE		01	01		
Brenda						01	01		
Carolina				• CAROLI		01	01		
Caroline	FJ					01	01		
Gabriel Prezzi			Online (16/06)	• GABRIEL	Online	03	01		
Gustavo		FJ				01	01		
Julia						–	–		
Kevin	• Kevin					01	01		
Leonardo		Online	Online	Online	Online	04	01		
Matheus		~~Online~~ FJ				01	01		
Mike		FJ				01	01		
Paulina		FJ				01	01		
Ricardo						01	01		
Tauan	• Tauan					–	–		
Thiago Levi									
Vyctor	FJ		Online			02	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 13
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: _____

LEGENDA:

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

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

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ, 05405939/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.396 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº08026.004113/2006-30

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
PSICOLOGIA
MÊS: Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		FJ				01	01		
Brayan Eduardo			FJ			01	01		
Gabriel Eduardo				F		—	01		
Guilherme M				FJ		01	01		
Guilherme S			FJ			01	01		
Henrique						—	01		
Isabella			Encontro Nacional de Inclusão			—	01		
Lorenzo				FJ		01	01		
Luísa	FJ		Cultural			01	01		
Raji									
Rayane				F		—	01		
Renan	FJ					01	01		
Valentina					FJ	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____

ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			FJ			01	01		
Ana Clara				FJ		01	01		
Brenda						01	01		
Carolina				CAROLINA		01	01		
Caroline	1 mês	• Caroline				01	01		
Gabriel Prezzi		•				—	—		
Gustavo						01	01		
Julia				FJ		01	01		
Kevin	do	FJ				01	01		
Leonardo		F				—	01		
Matheus		FJ				01	01		
Mike		•				01	01		
Paulina	Grupo	• Paulina P.				01	01		
Ricardo		• RICARDO				a	01		
Tauan		FJ				01	01		
Thiago Levi			F			—	01		
Vyctor	FJ					01	01		

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

LEGENDA:

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

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

Eliza R Gomes

AFADEFI
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3316-12/12/2003 CNPJ, 05459939/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal nº08626.094113/2006-00

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15402

FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES
PSICOLOGIA
MÊS: Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		FJ				01	01		
Brayan Eduardo			• ~~xxx~~			01	01		
Gabriel Eduardo						–	01		
Guilherme M				• GUI F		01	01		
Guilherme S			• GUILHERME			01	01		
Henrique			• HENRIQUE			01	01		
Isabella			• ISABELLA			01	01		
Lorenzo			• LORENZO			01	01		
Luísa	FJ					01	01		
~~Raji~~									
Rayane				F		–	01		
Renan	• Regina					01	01		
Valentina					FJ	01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** _____

ADOLESCENTE	Segunda (_____)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana			FJ			01	01		
Ana Clara				• ANA		01	01		
Brenda				• BRENDA		01	01		
Carolina				• CAROL		01	01		
Caroline		• Caroline				01	01		
Gabriel Prezzi				• GABRIEL		01	01		
Gustavo		• ~~xxx~~				01	01		
Julia				• JULIA		01	01		
Kevin	• Kevin					01	01		
Leonardo			• LEO			01	01		
Matheus		• ~~xxx~~ FJ				01	01		
Mike		• ~~xxx~~ FJ				01	01		
Paulina						01	01		
Ricardo		• RICARDO				01	01		
Tauan	• Tauan					–	01		
Thiago Levi			F			01	01		
Vyctor	• Vyctor								

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 17 — **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16 — **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** _____

LEGENDA:

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

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

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês junho **2024.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Rosli	03/06/2024	9:00	falto justif.
02	Beatriz	03/06/2024	9:00	Eliza R
03	Cris/Luiso	03/06/2024	14:15	
04	Magda	05/06/2024	9:00	
05	Lucas Bigon	05/06/2024	10:30	Lucas
06	Regina	06/06/2024	13:30	Regina
07	Cassia	07/06/2024	9:00	Cassia
08	Liza	07/06/2024	11:15	LISA
09	Roseli	10/06/2024	9:00	Roseli
10	Cris/Luiso	10/06/2024	14:15	
11	Michele/Antony	11/06/2024	9:45	Michele Fig
12	Jean	11/06/2024	13:30	JEAN R.S
13	Magda	12/06/2024	9:00	
14	Claudia	13/06/2024	9:45	Claudia Rafael
15	Regina	13/06/2024	13:30	Regina
16	Beatriz	14/06/2024	8:00	
17	Cássia	14/06/2024	9:45	Cassia
18	Lisa	14/06/2024	11:15	LISA MOTA
19	Ever Marcelino	18/06/2024	13:30	EVER M.
20	Beatriz	20/06/2024	8:00	
21	Roseli	24/06/2024	9:00	Roseli
22	Cris/Luiso	24/06/2024	14:15	falto just.
23	Michele/Antony	25/06/2024	9:45	falto just.
24	Ever	25/06/2024	13:30	falto justificado
25	Magda	26/06/2024	9:00	
26	Jean S.	26/06/2024	13:30	
27	Beatriz	27/06/2024	8:00	
28	Regina	27/06/2024	13:30	Regina
29	Lisa	28/06/2024	8:00	LISA MOTA
30	Cassia	28/06/2024	9:45	falto justificado

Total de Atendimentos: 42 P= 31 On= 11

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/[illegible]03

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Junho **2024.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Cecília Lourenço	07/06/2024	15:07	Online - Agendamento
02	Alexandra / Ricardo	03/06/2024	08:20	Online
03	Gabi / Kevin	03/06/2024	09:44	Online
04	Cris / Luiza	14/06/2024	16:13	Online
05	Cassia	25/06/2024	13:22	Online
06	Cassia	26/06/2024	11:49	Online
07	Mirian	26/06/2024	17:21	Online
08	Fernando / Otávio	26/06/2024	12:11	Online
09	Michele / Antony	03/06/2024	08:19	Online
10	Michele	18/06/2024	09:46	Falta justificada
11	Joan / Guilherme S	07/06/2024	14:47	Online
12	Joan / Guilherme S	11/06/2024	14:40	Online
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: 9.

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

Eliza R. Gomes

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Grupo: De mães Data: 17/06/2024 às 19h.

Profissionais envolvidos: Eliza R. Gomes, Andressa Bottega, Andrielle T.

	Nome	Assinatura
01	Roseli muller	x Roseli
02	Cristiana de Oliveira	[signature]
03	Juliana Barbosa	x Juliana
04	Fabiana de O. S. Maciel	[signature]
05	Rafaela Ivana Puta	[signature]
06	Cleide morais	[signature]
07	Fabiana L. Seziorski	[signature]
08	Rosiana M. Conceicão	[signature]
09	Rosangela R. Oliveira	[signature]
10	Matilde Cruz	matilde Cruz
11	Ilieta Furtado de morais	[signature]
12	[illegible]	[signature]
13	Zelibys [illegible]	[signature]
14	Patrícia Alcazar	[signature]
15	Joselina Gonçalves	[signature]
16	Cristiane de Amaral	[signature]
17	Beatriz B. [illegible]	[signature]
18	Maria Regina	V
19	Rosimeri (mãe Kauã)	V
20	Daiane silva vicente	[signature]
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

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

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

Andrielle Taisy Padilha
Psicóloga
CRP - 12/21946

Andressa Bottega Tomasoni
Psicóloga
CRP-12/23970

20 atendimentos

FOLHA PONTO: Cinira Gomes
Fisioterapia
MÊS Junho/ 2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Familias de Deficientes Fisicos
Balneario Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816 -12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.359 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-60

CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F-J				01	01		
Brayan	F.J					02	02		
Catherina						01	01		
Dante						00	01		
Davi A.						01	01		
~~Eloisa~~						—	—		
Emanuel				F. J		01	01		
Enzo		ENZO				01	01		
Henrique	Vanessa		Vanessa			02	02		
Isabela			ISABELLA			01	01		
Isabelli Barros		Lidiane	F.J	Lidiane		02	02		
Kaue						01	01		
Maria Clara	F-J					01	01		
Renan	Renan			Renan		02	02		
Valentina					básica	01	01		
Yasmim				YASMIN		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 19
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 18

ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		GABRIEL				01	01		
Kevin					Kevin	01	01		
Leonardo		F.				00	01		
Pablo Pires	Pablo	Pablo			Pablo	03	03		
Ricardo		RICARDO				01	01		
Richard		FJ				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08

JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme		GUILHERME				01	01		
Jean							01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02

LEGENDA:

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

FOLHA PONTO: Cinira Gomes
Fisioterapia
MÊS Junho/ 2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816 -12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.359 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08826.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		Melinda.				01	01		
Brayan	Rayf F.J		F.J			02	02		
Catherina						01	01		
Dante			Ever M.	Ever M.		02	02		
Davi A.	3:					01	01		
~~Eloisa~~						—	—		
Emanuel				Aline Kátia		01	01		
Enzo		Thomaz				01	01		
Henrique	William		William F.J			02	02		
Isabela						01	01		
Isabelli Barros						02	02		
Kaue			F.J			01	01		
Maria Clara	F.J					01	01		
Renan	Regina			Regina		02	02		
Valentina					Lívia	01	01		
Yasmim				YASMIN		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 20
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 19

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		GABRIEL				01	01		
Kevin				Kevin		01	01		
Leonardo		F.				00	01		
Pablo Pires	F.J	Pabla			Pabla	03	03		
Ricardo		RICARDO				01	01		
Richard			RICHARD			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 07

JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme		GUILHERME				01	01		
Jean									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ 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): _____

FOLHA PONTO: Cinira Gomes
Fisioterapia
MÊS Junho/ 2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405035/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F.J				01	01		
Brayan	F.J					02	02		
Catherina						01	01		
Dante		F.J		ENCRAM.		02	02		
Davi A.						01	01		
~~Eloisa~~						—	—		
Emanuel				F.J		01	01		
Enzo		ENZO				01	01		
Henrique	Willian		Willian			02	02		
Isabela						01	01		
Isabelli Barros			F.J			01	01		
Kaue			F.J			01	01		
Maria Clara	F.J. Regina			Regina F.J		01	01		
Renan						02	02		
Valentina						01	01		
Yasmim				YASMIN		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 19 / 76
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 19 / 74

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		GABRIEL				01	01		
Kevin				Kevin		01	01		
Leonardo		F				00	01		
Pablo Pires	ofeft	ofeft			F.J	03	03		
Ricardo						01	01		
Richard		RICARDO ofeft				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08 / 29
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 03 / 28

JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme		GUILHERME				01	01		
Jean		Juliana Costa				01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03 / 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02 / 05

LEGENDA:

F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): P= 110 R= 107

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneario Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3616-12/12/2003 CNPJ: 05405033/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.359 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

FOLHA PONTO: Cinira Gomes
Fisioterapia
MÊS Junho/ 2024

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Antony		F.J				01	01		
Brayan	xxx F.J		F.J			02	02		
Catherina			SEMANA	SEMANA	SEMANA	01	01		
Dante		EVAR M.	INCLUSIVA	INCLUSIVA	INCLUSIVA	01	01		
Davi A.	F.J					01	01		
~~Eloisa~~						—	—		
Emanuel				F-J		01	01		
Enzo		ENZO				01	01		
Henrique	Wellton		F.J			02	02		
Isabela						01	01		
Isabelli Barros		Isadora		F-J		02	02		
Kaue						01	01		
Maria Clara	F.J		Hoje			01	01		
Renan	Regina			Regina		02	02		
Valentina					F.J	01	01		
Yasmim				YASMIN		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:** 18
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:** 18

ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Gabriel Fachin		GABRIEL				01	01		
Kevin			SEMANA	SEMANA	SEMANA	00	00		
Leonardo			INCLUSIVA	INCLUSIVA	INCLUSIVA	00	00		
Pablo Pires	Hoje	Hoje				02	02		
Ricardo		RICARDO				01	01		
Richard						01	01		
		Hoje							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:** 05

JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Guilherme		GUILHERME				01	01		
Jean						00	00		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ **TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM:** 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ **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):** _____

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS Junho/2024

AFADEFI
Associação de Amparo às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816 de 12/12/2003 CNPJ: 05408635/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 12 388 de 12/05/2006
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-80

Naryan Martins Flores
PREFEITO - 209552
FISIOTERAPEUTA
Naryan

CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique						01	01		
Gael	Vitor		Vitor			FALTOU	02		
Guilherme Moraes	GUI			GUI	02	02	02		
Guilherme Pagno	Miriam					01	01		
Guilherme S.			F			01	01		
Isabela		TAYCEEL				01	01		
Lorenzo			LORENZO			02	01		
Luísa	LUISA			LUISA		alterado 02	02		
Natália				Rayane.	Folga	00	01		
Rayane						01	01		
Sofia			XOHA			01	01		
						—	—		
						—	—		

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

ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian	BRAYAN		BRAYAN			02	02		
Bryan Alexandre				Bryan		01	01		
Carolina		CAROLCAROL							
Caroline						02	02		
Gabriel Eduardo						—	—		
Gabriel Prezzi		GABRIEL		Gabriel		01	01		
Lucas						02	02		
						—	—		
						—	—		
Rafaela	RAFAELA			RAFAELA		02	02		

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

JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise				Karise P.		01	01		
Maicon						—	—		
Matheus						—	—		
Paulina						—	—		
Suelen						—	—		
Tauan	Tauan FJ					01	01		

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

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS Junho/2024

AFADEFI
Associação de Amigos as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 65406635/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº12 358 de 22/06/2006
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Naryan Martins F
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique					CARLOS	01	01		
Gael	Vitor		Vitor			02	02		
Guilherme Moraes	GUI			GUI		02	02		
Guilherme Pagno	Miriam					01	01		
Guilherme S.		JHOSEN FJ				01	01		
Isabela			NMTS			01	01		
Lorenzo Luísa	LUISA		LORENA	LUISA		01 02	01 02		
Natália					Natalia	01	01		
Rayane				Rayane.		01	01		
Sofia			JOHN			01	01		
						—	—		
						—	—		

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

ADOLESCENTE	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian	BRYAN		BRYAN			02	02		
Bryan Alexandre			Bryan			01	01		
Carolina			CAROL	CAROL		02	02		
Caroline						—	—		
Gabriel Eduardo				FJ ESTADO		01	01		
Gabriel Prezzi		GADRIEL				01	01		
Lucas						—	—		
						—	—		
Rafaela	RAFAELA			RAFAELA		02	02		

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

JOVEM	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Karise D				01	01		
Maicon						—	—		
Matheus						—	—		
Paulina						—	—		
Suelen						—	—		
Tauan	Tauan					01	01		

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

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS Junho/2024

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05403635/0001-01
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.358 de 12/05/2005
Utilidade Pública Federal n.º8020.994113/2006-86

Naryan Martins F...
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		00	00		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique						00	00		
Gael	Heitor					01	01		
Guilherme Moraes	GUI					01	01		
Guilherme Pagno	Ruan					01	01		
Guilherme S.						00	00		
Isabela		THOSE NMS				01	01		
Lorenzo			LORENZO			01	01		
Luísa	LUISA			LUISA		02	01		
Natália						00	00		
Rayane				X F F		00	01		
Sofia			AJUDA			00	00		

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

ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda						00	00		
Brian	FJ					00	01		
Bryan Alexandre			Bryan			01	01		
Carolina		CAROL	CAROL						
Caroline						02	02		
Gabriel Eduardo						—	—		
Gabriel Prezzi		GABRIEL				00	01		
Lucas						01	01		
						—	—		
Rafaela	RAFAELA			RAFAELA		01	02		

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

JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
		Kauan P.							
Karise						01	01		
Maicon						—	—		
Matheus						—	—		
Paulina						—	—		
Suelen						—	—		
Tauan	Tauan					01	01		

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

AFADEFI
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 03406631/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº10.358 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal n.º08020.004113/2006-05

Naryan Martins F
CREFITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

FOLHA PONTO: Naryan Martins Flores
Fisioterapia
MÊS Junho/2024

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Deryck		DERYCK				01	01		
Gabriel Henrique					maicol	01	01		
Gael						00	00		
Guilherme Moraes	GUI			GUI		02	02		
Guilherme Pagno			GUILHERME			00	01		
Guilherme S.		JHENNY				01	01		
Isabela			LORENZO			01	01		
Lorenzo						01	01		
Luísa	FJ LUISA			LUISA		02	02		
Natália						00	01		
Rayane				F F		00	01		
Sofia			Sofia			01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 54
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 50

ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda				BRENDA		01	01		
Brian	Brayan		FJ FJ			01	02		
Bryan Alexandre			Bryan			01	01		
Carolina		CAROL		Sirlei		02	02		
Caroline				F F		—	—		
Gabriel Eduardo						00	01		
Gabriel Prezzi		Gabriel				01	01		
Lucas						—	—		
Rafaela	RAFAELA			RAFAELA		02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 39
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 34

JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Karise		Karise P.				01	01		
Maicon						—	—		
Matheus						—	—		
Paulina						—	—		
Suelen						—	—		
Tauan	Tauan					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 80
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____ TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 80

LEGENDA:

F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 92

total GERAL PREVISTOS: 101

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	06/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	26583632335 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 8.176,30	R$ 8.176,30
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 1.642,77	R$ 1.642,77
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$ 9.819,07	R$ 9.819,07

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, 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	28/06/2024 09:46:14
Nº do recibo de entrega	00000500002426903 60

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.405.039/0001-02	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24180.2928159-7	19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000242690360

Valor Total do Documento
9.819,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	8.176,30			8.176,30
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	1.642,77			1.642,77
	Totais	**9.819,07**			**9.819,07**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/07/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AEADEFI
Assinatura.

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 28/06/2024 09:48:37

85870000098 7 19070385242 8 01071624180 0 29281597680 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000098 7 19070385242 8 01071624180 0 29281597680 6

CNPJ:	05.405.039/0001-02
Número:	07.16.24180.2928159-7
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	9.819,07

Pague com o PIX

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380811349698471
08/07/2024 11:39:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.39.30
5271X05271         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA:       313.233-1
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000098-7   19070385242-8
                   01071624180-0   29281597680-6
Data do pagamento                      03/07/2024
Numero do Documento          07.16.24180.2928159-7
Valor Total                               9.819,07
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  070301
AUTENTICACAO SISBB:          C.595.F55.A34.9A7.824
```

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320313594840131
03/07/2024 14:26:35

```
03/07/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:23:51
527105271            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X          CONTA:          323.298-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/07/2024
NR. DOCUMENTO                555.271.000.313.233
VALOR TOTAL                               6.502,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X          CONTA:          313.233-1
NR. DOCUMENTO                555.271.000.323.298
================================================
NR.AUTENTICACAO                F.096.732.4AE.60A.72D
```

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/06/2024 à 30/06/2024

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
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:	27961,50	1642,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1642,77

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340308291929821
03/07/2024 08:45:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.45.47
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: 02/07/2024
================================================
DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB:         9.C93.255.601.B7D.8E4
```

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 02/07/24
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 SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, a importância de R$ **2.962,04** (dois mil novecentos e sessenta e dois reais e quatro centavos).

Dependentes: 0 Competência: 06/2024 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

Adriano dos Santos.

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.47
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: ELIZA REGINA GOMES
CPF/CNPJ:
VALOR: R$ 4.550,00
DEBITO EM: 02/07/2024

==========

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 3.4CC.E93.EE5.280.F1D

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/07/24
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 SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R$ 4.550,00** (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2024 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: 207.63803.39.6
NO CPF:

Documento de identidade	
Número 5.990.903	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado		R$	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

Eliza R. Gomes

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.47
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: 02/07/2024
==========
DOCUMENTO: 070205
AUTENTICACAO SISBB: D.450.801.5A4.82F.BBA

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/07/24
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 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R$ **4.700,67** (quatro mil e setecentos reais e sessenta e sete centavos).

Dependentes: 2 Competência: 06/2024 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

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
Cinira Gomes

Nome completo
CINIRA GOMES

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.45.47
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: 02/07/2024
================================================
DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB:        8.07E.F62.315.08D.B55
```

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/07/24
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 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R$ 4.550,00** (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2024 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

Naryan Martins Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.47
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: 02/07/2024
==========
DOCUMENTO: 070204
AUTENTICACAO SISBB: C.11D.6EE.9B7.041.70E

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/07/24
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 SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA, a importância de R **$ 1.960,00** (um mil novecentos e sessenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2024 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: [illegible]

Documento de identidade	
Número 1.401.812	Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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
Elizane Gonçalves Duarte

Nome completo
ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	22 - E
Data da emissão da nota	**24/06/2024 10:23:29**
Data do fato gerador	**24/06/2024 10:23:29**
Código de Verificação	**WL9L-J1YB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTABILIDADE FEP LTDA

Nome/Razão Social: CONTABILIDADE FEP LTDA

CPF/CNPJ: 41.039.707/0002-70 Inscrição Municipal: 194685 Telefone: 4799453535

Endereço: RUA 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528

Complemento: SALA:01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: edemir.blumenau@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

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

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: fiscalcontabilidadefep@gmail.com Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
17.19	706,0000	1,00	706,00	706,00	2,00000	14,12

Descrição do serviço: HONORÁRIOS CONTÁBIES MÊS 06/2024.

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$ 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03.07.24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

Verificar autenticidade

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **01/07/2024**
Beneficiário **CONTABILIDADE FEP**				CNPJ/CPF **41039707000199**	Agência / Código do Beneficiário **2606.28.06481**
Data do Documento **24/06/2024**	Nº do Documento **0001**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **24/06/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento **24/100202-4**
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 -**					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12412 00202.426060 28064.811061 8 97640000070600**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **01/07/2024**
Beneficiário **CONTABILIDADE FEP**				CNPJ/CPF **41039707000199**	Agência / Código do Beneficiário **2606.28.06481**
Data do Documento **24/06/2024**	Nº do Documento **0001**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **24/06/2024**	Nosso Número **24/100202-4**
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 -**					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Consultas - Emissão de comprovantes

G3350314456725201
03/07/2024 15:09:37

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020242606028064811061897640000070600
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 70.301
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 706,00
VALOR COBRADO 706,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.C76.36D.6E9.73A.E41
==========
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.

EMASA
Balneário Camboriú

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:

Vencimento		Valor a Pagar (R$)
09/07/2024		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 7677086 **HIDRÔMETRO N.º A14N286472**
SEQUENCIAL FATURA: 8404054062024001

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 06/2024

	Data	Leitura
Leitura Atual:	07/06/2024	2430
Leitura Anterior:	08/05/2024	2430

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

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)
			0 - 10	1,1896	
			11 - 25	5,1588	
			MAIOR 25	6,4426	

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
05/2024	Sem Consumo	2430	0	0

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R$)

VALOR TOTAL PENDENTE R$

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R$)
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (06/2024)	109,66

TOTAL A PAGAR **109,66**

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 03/07/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

MENSAGEM

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

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Turbidez	367	367	0	0,54	5,0 UT
Cor Aparente	355	361	-6	7,56	15 uC
pH	367	367	0		6,0-9,5
Cloro Residual	367	367	0	1,97	0,2-2,0 mg/l

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

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	15	15	0	99	100% Ausente
Escherichia Coli	15	15	0	100	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS

EMASA

FATURA DO MÊS
FATURA: 06/2024 Nº 7677086 VENCIMENTO: 09/07/2024
NOME: AFADEFI

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

82600000001-6 09661027000-9 00000001084-3 04052406000-7

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.09.37
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   82600000001-6   09661027000-9
                   00000001084-3   04052406000-7
Data do pagamento                      03/07/2024
Valor em Dinheiro                          109,66
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                109,66
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  070302
AUTENTICACAO SISBB:        2.987.91B.2B6.74A.E97
```

Claro

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código
752/001939957

Vencimento
10/07/2024

Valor
32,45

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

Claro-clube

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

descrição	total
NET Fone	30,05
Itens Eventuais	2,40

Valor total 32,45

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h08m24s	0,00
LIGAÇÕES DDD	0h00m30s	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS		0,06
ASSINATURA		29,99
Total NET Fone		**30,05**

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas	
MULTA	1,98
JUROS PGTO EM ATRASO	0,42
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	2,40
Total Itens Eventuais	2,40

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 03/07/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

"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 inclusos 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 0800701010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
752243898271867,
752243898260738,
752243858623057, 752243858597442,
752243848457442

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 SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Junho/2024	10/07/2024	32,45

84650000000-1 32450162202-5 40710752000-6 00269571580-1

Pague com **Pix** Clique Aqui

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380811349698471
08/07/2024 11:38:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.38.31
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   84650000000-1   32450162202-5
                   40710752000-6   00269571580-1
Data do pagamento                    03/07/2024
Valor Total                              32,45
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  070303
AUTENTICACAO SISBB:        0.E5B.05D.C2C.E53.471
```

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009019720246907013613604597730000050595
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	70.304
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	505,95
VALOR COBRADO	505,95
NR.AUTENTICACAO	0.851.41D.1D6.209.683

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.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/07/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361 7816

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - ASSOC. E ENTID FILANTROPICAS - B3 Outros demais classes - TRIFASICO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

CPF/CNPJ: 05405039/0001-02
Endereco:1542 1837 ESQ 968 - CENTRO

CEP: 88330-503 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA
40711473
Cliente: 34668140 Etapa: 08
Grupo/SubGrupo Tensao: B/B3

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06 / 2024	10 / 07 / 2024	R$ 505,95

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 005921894 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 14/06/2024
Consulte a Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
42240608336783000190660010059218942088114190
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE
Estamos implantando nosso novo sistema comercial para oferecer a voce um servico mais moderno e acessivel. Mas fique tranquilo! voce nao sera prejudicado! Clientes com problemas nas faturas emitidas no mes de maio nao terao o fornecimento de energia cortado, nem cobranca de juros e multa, por 60 dias. Qualquer inconsistencia sera corrigida no mes seguinte.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
15 / 05 / 2024	14 / 06 / 2024	30	LIDA	15 / 07 / 2024

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4590806	Energia	Unico	40.049	40.714	1,00000	0,00	665

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	665,000	0,36268	241,18	5,62	241,18	17,00	41,00	0,29257
(0e) Consumo TUSD	KWH	665,000	0,37239	247,64	5,78	247,64	17,00	42,10	0,30039
SUBTOTAL:				488,82					
(c0) Cosip Municipal			0,00000	17,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				17,13					

TOTAL: 505,95

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (C0) COSIP Municipal Balneário Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	30

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	488,82	1,15	5,62
COFINS	488,82	5,31	25,96
ICMS	488,82	17,00	83,10

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
JUN/24	665	30
MAI/24	581	33
ABR/24	1.308	31
MAR/24	1.316	29
FEV/24	1.170	32
JAN/24	352	30
DEZ/23	758	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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 250543, 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 1706 2407 5701 8400 4629 4882 0240 6754 0075

Número do RPS	Número da Nota
1358990-RPS	250543
Data da Emissão da Nota	17/06/2024 07:57
Data do Fato Gerador	14/06/2024
Código de Verificação	83271706240757018400462948820240675400 75

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO ÀS 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
{[[Descricao=SERV DE MONIT. ELETRONICO][Quantidade=1][ValorUnitario=105.08]]}	1,00	105,08	105,08	105,08	2,5000%	2,63

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: 06/2024 - VENC: 10/07/2024

Autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/07/24
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 seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **21390.00117 12000.134101 00177.043155 5 97730000010245**
Número: **00017704315**
Valor: **R$ 102,45**

Recibo do Pagador

FAST CONNECT Payment Solutions

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

banco arbi | **213** | **21390.00117 12000.134101 00177.043155 5 97730000010245**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
Khronos Segurança Privada Ltda.		**00019 / 0000384493**	**R$**		**00017704315**
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor do Documento
1614102	**04.629.488/0001-71**	**10/07/2024**			**R$ 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

banco arbi | **213** | **21390.00117 12000.134101 00177.043155 5 97730000010245**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					**10/07/2024**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71					**00019 / 0000384493**
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/06/2024	**1614102**	**DM**	**N**	**17/06/2024**	**00017704315**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	000	**R$**			**R$ 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: 250543/1; Contrato: 021995; Parcela: 126

(-) 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

Cód. Baixa

Sacador/Avalista KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA / CNPJ: 04.629.488/0001-71

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

```
08/07/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:38:31
527105271                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X          CONTA:        323.298-0
================================================
BCO ARBI S.A.
------------------------------------------------
21390001171200013410100177043155597730000010245
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                            70.305
DATA DE VENCIMENTO                  10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO                   03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      102,45
VALOR COBRADO                           102,45
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.63A.A01.E6B.850.BD7
================================================
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.
```

Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro **88010540 - Florianópolis - SC**
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente	Código da Conta
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEF	144839265

Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
137286822		03/07/2024	07/2024

Mensagens	Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.	08/07/2024
	Valor a Pagar (R$)
	46,92
	RECIBO CLIENTE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84860000000-7 46920162202-8 40708144839-5 26505324133-6

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague com PIX

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F	144839265 Claro S/A	03/07/2024	46,92	08/07/2024

84860000000-7 46920162202-8 40708144839-5 26505324133-6

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

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 04/07/24
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.38.31
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   84860000000-7   46920162202-8
                   40708144839-5   26505324133-6
Data do pagamento                    04/07/2024
Valor Total                              46,92
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  070401
AUTENTICACAO SISBB:          2.A03.72A.8C4.4D3.D9D
```

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 N°: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
002/2023	07	17/2024	R$ 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 7ª **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 fisica de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE JULHO DE 2024.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

FABIANA LUCENA JEZIORSKI
Tesoureiro da AFADEFI.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **240140188471546**
Data de emissão: **18/06/2024 13:08:00**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **15/12/2024**

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 08/07/2024

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/07/2024 11:54:58

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 05.405.039/0001-02
Certidão nº: 47507880/2024
Expedição: 08/07/2024, às 11:57:00
Validade: 04/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:51:51 do dia 08/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/01/2025.
Código de controle da certidão: **4944.C3CF.630E.1BAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019201354453604

Informação obtida em 08/07/2024 12:05:58

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
142896 / 2024	09/07/2024	07/10/2024

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

C24142896N9862D69

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