



## **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 007/2024

Balneário Camboriú, 10 de agosto 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 7ª (sétima) 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

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 17/2024

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 321.564,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 26/07/2024

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

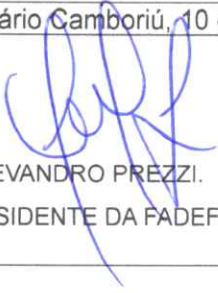
DATA:

Parcela 07 VALOR R\$ 26.745,00

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

| NÚMERO      | DATA       | HISTÓRICO   | RECEBIMENTOS  | PAGAMENTOS    |
|-------------|------------|---|---------------|---------------|
| REPASSE     | 26/07/2024 | Parcela nº 07 do termo colaboração FMDCA nº 02/2023   | R\$ 26.745,00 |               |
| RPA:        | 02/08/2024 | Pgto Psicóloga  |               | R\$ 4.550,00  |
| RPA:        | 02/08/2024 | Pgto Fisioterapeuta                                   |               | R\$ 4.550,00  |
| RPA:        | 02/08/2024 | Pgto Fisioterapeuta                                   |               | R\$ 4.700,67  |
| RPA:        | 02/08/2024 | Pgto psicopedagoga                                    |               | R\$ 1.960,00  |
| RPA:        | 02/08/2024 | Pgto Fonoaudiólogo                                    |               | R\$ 2.962,04  |
| GUIA        | 05/08/2024 | Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda) |               | R\$ 6.502,29  |
| NF: 23-E    | 06/08/2024 | Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70        |               | R\$ 706,00    |
| FATURA      | 06/08/2024 | Pgto Celesc   |               | R\$ 282,36    |
| FATURA      | 06/08/2024 | Pgto Emasa  |               | R\$ 109,66    |
| NF:261247   | 06/08/2024 | Pgto Khronos segurança                                |               | R\$ 102,45    |
| NF:00006218 | 06/08/2024 | Pgto Brava Materiais de Limpesa                       |               | R\$ 234,10    |
| NF:19893- E | 08/08/2024 | Pagt Biro Erre  |               | R\$ 38,51     |
| FATURA      | 08/08/2024 | Pgto telefone móvel                                   |               | R\$ 46,92     |
| TOTALS      |            |   | R\$ 26.745,00 | R\$ 26.745,00 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de agosto 2024

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

  
 FABIANA LUCENA JEZORSKI,  
 TESOUREIRA DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G333090814136606005  
09/08/2024 08:17:09**Cliente - Conta atual**

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADefi FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 23 / 07 / 2024 até 09 / 08 / 2024

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 08/07/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C      |
| 26/07/2024    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 551.489.000.190.140 | 26.745,00 C | 26.745,00 C |
|               |               |            |       | 26/07 12:38 PMBC FMDCA MOVIMENTO       |                     |             |             |
| 02/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 80.201              | 4.550,00 D  |             |
|               |               |            |       | 104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME |                     |             |             |
| 02/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 80.202              | 4.550,00 D  |             |
|               |               |            |       | 104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL |                     |             |             |
| 02/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 80.203              | 4.700,67 D  |             |
|               |               |            |       | 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES      |                     |             |             |
| 02/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 80.204              | 1.960,00 D  |             |
|               |               |            |       | 237 2227 59467029987 ELIZANE GONCALVES |                     |             |             |
| 02/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 80.205              | 2.962,04 D  | 8.022,29 C  |
|               |               |            |       | 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO |                     |             |             |
| 05/08/2024    |               | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.313.233 | 6.502,29 D  |             |
|               |               |            |       | 05/08 13:53 AFADefi ASSOC APOIO FAMI   |                     |             |             |
| 05/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 80.501              | 706,00 D    | 814,00 C    |
|               |               |            |       | CONTABILIDADE FEP                      |                     |             |             |
| 06/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 80.601              | 282,36 D    |             |
|               |               |            |       | CELESC DISTRIBUICAO SA                 |                     |             |             |
| 06/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água                    | 80.602              | 109,66 D    |             |
|               |               |            |       | EMASA - BALN CAMBORIU                  |                     |             |             |
| 06/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 80.603              | 102,45 D    |             |
|               |               |            |       | KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA         |                     |             |             |
| 06/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 80.604              | 234,10 D    | 85,43 C     |
|               |               |            |       | 06/08 15:46 BRAVA MAT DE HIGIENE LIMP  |                     |             |             |
| 08/08/2024    |               | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.707.000.017.800 | 38,51 D     |             |
|               |               |            |       | 08/08 15:02 BIRO ERRE IMPRES DIGITAL   |                     |             |             |
| 08/08/2024    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 80.801              | 46,92 D     | 0,00 C      |
|               |               |            |       | CLARO S.A.                             |                     |             |             |
| 09/08/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |             | 0,00 C      |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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 7ª (setima) 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 agosto de 2024.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 7ª (sétima) 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 20/08/2024 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de agosto de 2024.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### **ATESTADO**

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

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

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

*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 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 (Um mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e vinte e nove centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 2/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 3.345,64 (três mil trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor de R\$ 212,96 (duzentos e doze reais e noventa e seis 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 agosto de 2024.

**Evandro Prezzi**  
**Presidente da AFADEFI**

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

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

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





## 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 7ª (sétima) 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 agosto de 2024.

#### CONSELHO FISCAL:

*Tauan M. Souza*

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

*Mara Domingues*

Mara Domingues

CPF: [REDACTED]

*Cristiana L. de Oliveira*

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Marcia Pereira

CPF: [REDACTED]

*Mike França Teplý*

Mike França Teplý

CPF: [REDACTED]

*Hélio Gonçalves*

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



## AFADefi

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

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

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

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

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

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024** **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO** **NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

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

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO  | OBJETIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO   |
|--|--|
| Viabilizar suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas 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                          | 269                           | 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                          | 201                           | Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
|                    |                              |                               |   |   |

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

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

**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                           | 116                           | Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.  | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados  | Dificuldades encontradas  |
| psicopedagoga      | 40                           | 54                            | investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem. | As dificuldades encontradas são: crianças, adolescentes e, alfabetizados e não letrados.      |
|                    |                              |                               |  |   |
|                    |                              |                               |  |   |

### PÚBLICO ATENDIDO:

|   |           | Cri<br>an<br>ça<br>s | Ad<br>ol<br>e<br>s<br>c<br>e<br>nt<br>e<br>s | Jove<br>ns | Famili<br>ares | Educ<br>ador<br>es | Outros:<br>(coordsnador<br>es educ.<br>especial ou<br>mercado de<br>trabalho ) | TOTAL |
|---|-----------|----------------------|--|------------|----------------|--------------------|--|-------|
| <b>Número de atendidos projeto.</b>             | Previsto  | 35                   | 10   |            |                |                    |  | 45    |
|   | Realizado | 40                   | 13   |            |                |                    |  | 53    |
| <b>Número de atendidos indiretos</b>            | Previsto  |                      |  |            |                |                    |  |       |
|   | Realizado |                      |  |            | 166            |                    |  | 166   |
| <b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>  | Previsto  |                      |  |            |                |                    |  |       |
|   | Realizado |                      |  |            |                |                    |  | 219   |
| <b>Número total de atendimentos pelo projet</b> | Previsto  | 363                  | 164  | 19         |                |                    |  | 546   |
|   | Realizado | 377                  | 178  | 19         |                | 71                 |  | 645   |

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

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

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



## AFADEFI

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

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

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

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

|                |           |     |    |    |    |  |  |     |
|----------------|-----------|-----|----|----|----|--|--|-----|
| fisioterapia   | Previsto  | 170 | 84 | 19 |    |  |  | 231 |
|                | Realizado | 173 | 77 | 19 |    |  |  | 269 |
| Psicologia     | Previsto  | 57  | 43 |    |    |  |  | 100 |
|                | Realizado | 72  | 63 |    | 71 |  |  | 201 |
| fonoaudiologia | Previsto  | 104 | 15 |    |    |  |  | 119 |
|                | Realizado | 100 | 16 |    |    |  |  | 116 |
| psicopedagoga  | Previsto  | 32  | 22 |    |    |  |  | 54  |
|                | Realizado | 32  | 22 |    |    |  |  | 54  |

*Valdeci Matias*

**VALDECI MATIAS**  
**Diretor Administrativo AFADEFI**



| CRANÇA   | Segunda ( )  | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( )         | Sexta ( ) | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--|-----------|------------|--------------------|-----------|------------|----------|--------------|---------------|
| Davi Coa   | X <del>BRUNO</del><br>X <del>BRUNO</del><br>X <del>BRUNO</del> |           | X CARLOS   | X GUY              |           | 1          | 1        |              |               |
| Gabriel Henrique   |  |           |            |                    |           | 2          | 2        |              |               |
| Guilherme Moraes   | X <del>BRUNO</del><br>X <del>BRUNO</del>                       |           | X LORENZO  | X LUISA            |           | 1          | 1        |              |               |
| Lorenzo  |  |           | X L F      | X                  |           | 1          | 1        |              |               |
| Luisa  |  |           |            |                    |           | 1          | 1        |              |               |
| Sofia  |  |           |            |                    |           | 1          | 1        |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>      |  |           |            |                    |           | <b>6</b>   |          |              | <b>6</b>      |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>     |  |           |            |                    |           | <b>6</b>   |          |              | <b>6</b>      |
| ADOLESCENTE  | Segunda ( )  | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( )         | Sexta ( ) | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda   |  |           |            | X <del>BRUNO</del> |           | 1          | 1        |              |               |
| Carolina   | CAROLINA   |           |            |                    |           |            |          |              |               |
| Gregório   |  |           |            | X F J              |           | 1          | 1        |              |               |
| Júlia  |  |           |            | X JÚLIA            |           | 1          | 1        |              |               |
| Maicon   |  |           | X Maicon   |                    |           | 1          | 1        |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>  |  |           |            |                    |           | <b>5</b>   |          |              | <b>5</b>      |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> |  |           |            |                    |           | <b>5</b>   |          |              | <b>5</b>      |
| JOVEM  | Segunda ( )  | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( )         | Sexta ( ) | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|  |  |           |            |                    |           |            |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM:</b>        |  |           |            |                    |           |            |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:</b>       |  |           |            |                    |           |            |          |              |               |

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

Eliziane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga - Psicopedagoga  
 ABRP/SPSC - 756121  
 58451



| CRANÇA  | Segunda ( 08 ) | Terça ( ) | Quarta ( 10 ) | Quinta ( 11 ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|----------------|-----------|---------------|---------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Davi Coa  | X<br>24/07/24  |           | X<br>25/07/24 |               | BRENDA    | 1  | 1        |              |               |
| Gabriel Henrique                                      | X<br>24/07/24  |           | X<br>25/07/24 |               | GLU       | 1  | 1        |              |               |
| Guilherme Moraes                                      |                |           | X<br>25/07/24 |               | WISA      | 1  | 1        |              |               |
| Lorenzo   |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| Luisa   |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| Sofia   |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7       |                |           |               |               |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: _____      |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 7     |                |           |               |               |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: _____     |          |              |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda ( 08 ) | Terça ( ) | Quarta ( 10 ) | Quinta ( 11 ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda  |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| Carolina  | CAROLINA       |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| Gregório  |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| Júlia   |                |           |               |               |           | 1  | 1        |              |               |
| 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 - Faltas FI - Faltas justificadas D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_

Elizane Gonçalves Duarte  
 Elizane Gonçalves Duarte  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABP/ISC - 756121



| CRIANÇA  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: |           |            |            |           |   | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--|-----------|------------|------------|-----------|---|-------------|----------|--------------|---------------|
|  | Segunda ( )                                    | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | Sábado ( )  |             |          |              |               |
| Davi Coa   | FJ   |           | FJ         |            |           |   | 2           | 2        |              |               |
| Gabriel Henrique                                     | FJ   |           | FJ         |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Guilherme Moraes                                     |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Lorenzo  |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Luisa  |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Soffia   |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 17    |  |           |            |            |           |   | 7           | 7        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:      |  |           |            |            |           |   |             |          |              |               |
| ADOLESCENTE  |  |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: |             |          |              |               |
| Brenda   |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Carolina   |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Gregório   |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Julia  |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| Malcon   |  |           |            |            |           |   | 1           | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 |  |           |            |            |           |   | 5           | 5        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:  |  |           |            |            |           |   |             |          |              |               |
| JOVEM  |  |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:       |             |          |              |               |
|  |  |           |            |            |           |   |             |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0       |  |           |            |            |           |   | 0           | 0        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0      |  |           |            |            |           |   | 0           | 0        |              |               |

LEGENDA:  
 F - Faltas  
 FJ - Faltas Justificadas  
 D - Devolutiva  
 G - Grupo  
 IE - Intervenção Escolar

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

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





| CRIANÇA   | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA:          |          |              | REALIZADO MÊS |
|---|---|-----------|------------|------------|-----------|------------|---|----------|--------------|---------------|
|   | Segunda ( )                                   | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | Sábado ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS |               |
| Davi Coa  | X FJ (22)                                     |           |            |            |           |            | 1   | 1        |              |               |
| Gabriel Henrique                                      | X CARLOS                                      |           | X FJ       |            |           |            | 2   | 2        |              |               |
| Guilherme Moraes                                      |   |           | X LORENZO  | X GUY      |           |            | 1   | 1        |              |               |
| Lorenzo   |   |           |            | X FJ       |           |            | 1   | 1        |              |               |
| Luisa   |   |           | X BEATRIZ  |            |           |            | 1   | 1        |              |               |
| Sofia   |   |           |            |            |           |            | 1   | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7       |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS CRIANÇA: 7        |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:       |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:       |          |              | REALIZADO MÊS |
| ADOLESCENTE   | Segunda ( )                                   | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | Sábado ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS |               |
| Brenda  |   |           |            | FJ         |           |            | 1   | 1        |              |               |
| Carolina  | CAROLINA                                      |           |            |            |           |            |   | 1        | 1            |               |
| Gregório  | CAROLINA                                      |           |            |            |           |            |   | 1        | 1            |               |
| Julia   | CAROLINA                                      |           |            |            |           |            |   | 1        | 1            |               |
| Malcom  | CAROLINA                                      |           |            |            |           |            |   | 1        | 1            |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 5   |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS ADOLESCENTE: 5    |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5 |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM:           |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO MENSAIS JOVEM:            |          |              | REALIZADO MÊS |
| JOVEM   | Segunda ( )                                   | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | Sábado ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS |               |
|   |   |           |            |            |           |            |   |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____   |   |           |            |            |           |            | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: _____   |          |              |               |

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

Eliziane Gonçalves Duarte  
 Psicopedagoga - Psicopedagoga  
 ABPp/SC - 756/21



| CRANÇA  | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|-------------|-----------|------------|------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Davi Coa  | x           |           |            |            |           | 02   | 1        |              |               |
| Gabriel Henrique                                      | x F J       |           | x. CARLOS  |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Guilherme Moraes                                      |             |           | F J        |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Lorenzo   |             |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Luisa   |             |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Sofia   |             |           | x 20 Fhs   |            |           | 1  | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 5       |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 5      |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 5     |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 5     |          |              |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda  |             |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Carolina  | CAROLINA    |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Gregório  | CAROLINA    |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Júlia   | CAROLINA    |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| Maicon  | Maicon      |           |            |            |           | 1  | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2  |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 2  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 2 |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 2 |          |              |               |
| JOVEM   | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 0        |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 0        |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0       |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0       |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 0       |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 0       |          |              |               |

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

Elizane Gonçalves Duarte  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABPO/SC - 758121

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês Julho/2024



AFADDEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Estreito Camboriú - SC  
Unidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003 CNPJ: 0240539/0001-42  
Unidade Pública Estadual Lei nº 11.388 de 21/06/2005  
Unidade Pública Federal n.º 98020.004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF 3-11693

| CRIANÇA  | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|-------------|-----------|------------|------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Luiz Felipe  | 01          |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Joaquim  |             |           | FJ         |            |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Estefany   |             |           |            | ESTEFANY   |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Isabella   |             |           | FJ         |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Agatha   |             |           |            | AGATHA     |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Davi Lucas   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Ana Laura  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Emanuel  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Henrique   |             |           |            | OLIVEIRA   |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Kauê   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Fleusa   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Davi Coa   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Lorenzo  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Isadora  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Guilherme P  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Gabriel Hen.   |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Maria Clara  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Sofia  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Tiago  |             |           |            |            |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Renan S  |             |           |            |            |           | 02   | 02       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 21      |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 104    |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21     |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 100    |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Pollyana   |             |           |            | Pollyana   |           | 01   | 01       | 02           | 02            |
| Kevin  |             |           |            | Kevin      |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Brenda   |             |           |            | BRENDA     |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |             |           |            | ANA CLARA  |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15 |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 |             |           |            |            |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 15 |          |              |               |

LEGENDA: F - Faltas FJ - falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Interferência Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 115

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês Julho/2024



AFADDEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos  
Bairro: Camboriú - SC  
CNPJ: 02465939/004-02  
Unidade: Pública Municipal Lei nº 1816-12/2003  
Unidade: Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Unidade: Pública Federal nº 108920-004/132096-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CPF nº 8-11 693

| CRANÇA   | Segunda ( 08 ) | Terca ( ) | Quarta ( 10 )   | Quinta ( 11 )    | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|----------------|-----------|-----------------|------------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Luiz Felipe  | <i>08</i>      |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Joaquim  |                |           |                 | <i>08</i>        |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Estefany   |                |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   | <i>FJ</i>      |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Isabella   |                |           | <i>ISABELLA</i> |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Agatha   |                |           |                 | <i>AGATHA</i>    |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Davi Lucas   | <i>FJ</i>      |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Ana Laura  |                |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Emanuel  |                |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Henrique   | <i>FJ</i>      |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Kauê   |                |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Eloísa   |                |           | <i>PAULE</i>    |                  |           | 01   | 01       | 05           | 03            |
| Davi Coa   | <i>Coa</i>     |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 04            |
| Lorenzo  |                |           | <i>LORENZO</i>  |                  |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Isadora  |                |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 07           | 04            |
| Guilherme P  | <i>Miriam</i>  |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Gabriel Hen.   |                |           | <i>ANILAS</i>   |                  |           | 01   | 01       | 06           | 06            |
| Maria Clara  | <i>Regina</i>  |           |                 |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Sofhia   |                |           | <i>Daiana</i>   |                  |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| <del>Henri Dault</del>                                       |                |           | <i>Everaldo</i> |                  |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Renan S  | <i>Regina</i>  |           |                 | <i>Regina</i>    |           | 02   | 02       | 09           | 09            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: <i>11</i>       |                |           |                 |                  |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: <i>104</i>    |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: <i>11</i>     |                |           |                 |                  |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: <i>100</i>    |          |              |               |
| ADOLESCENTE  |                |           |                 |                  |           | ADOLESCENTE  |          |              |               |
| Pollyana   | Segunda ( 08 ) | Terca ( ) | Quarta ( 10 )   | Quinta ( 11 )    | Sexta ( ) | 01   | 01       | 02           | 02            |
| Kevin  |                |           |                 | <i>Kevin</i>     |           | 01   | 01       | 05           | 05            |
| Brenda   |                |           |                 | <i>BRENDA</i>    |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |                |           |                 | <i>ANA CLARA</i> |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: <i>04</i>  |                |           |                 |                  |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: <i>15</i> |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: <i>04</i> |                |           |                 |                  |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: <i>15</i> |          |              |               |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVENI): *115*

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
Mês: Julho/2024



AFADDEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camború - SC  
Unidade Municipal Lei nº 2816-12/2003 CNPJ: 09.063.039/0001-02  
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2013  
Unidade Pública Federal nº 08020.004-1/2009-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CPF: 5-11893

| CRANÇA   | Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexa ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|-------------|-----------|------------|------------|----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Luiz Felipe  | 01          |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Joaquim  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Estefany   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Isabella   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Agatha   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Davi Lucas   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Ana Laura  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Emanuel  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Henrique   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Kauê   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 03            |
| Eloisa   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 04            |
| Davi Coa   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Lorenzo  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Isadora  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Guilherme P  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Gabriel Hen.   |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Maria Clara  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Sofia  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Renan S  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Tiago Ponte  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Renan S  |             |           | 01         |            |          | 01          | 01       | 09           | 09            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 21       |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21     |             |           |            |            |          | 02          | 02       | 09           | 09            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 03   |             |           |            |            |          | 00          | 00       | 02           | 02            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 |             |           |            |            |          | 00          | 00       | 02           | 02            |
| Pollyana   |             |           |            |            |          | 00          | 00       | 02           | 02            |
| Kevin  |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Brenda   |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03  |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 15    |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 15   |             |           |            |            |          | 01          | 01       | 04           | 04            |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 115

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
 FONOAUDILOGIA  
 MÊS Julho/2024



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 AFADDEFI  
 Brasília - DF  
 Unidade Pública Municipal Lei nº 3876-12/2003 CNPJ: 05400203/0001-02  
 Unidade Pública Estadual Lei nº 13.198 de 22/06/2005  
 Unidade Pública Federal n.º 38020/004/13/2006/00

ADRIANO DOS SANTOS  
 Fonoaudiólogo  
 CREF 511693

| CRIANÇA  | Segunda (22) | Terça ( ) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Luiz Felipe  | FJ           |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Joaquim  | G            |           | Juliana     | FJ          |           | 02          | 02       | 06           | 06            |
| Estefany   |              |           |             |             |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   | G            |           | Y SABELLA   | FJ          |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Isabella   |              |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Agatha   | G            |           |             | FJ          |           | 02          | 02       | 05           | 05            |
| Davi Lucas   | G            |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Ana Laura  |              |           | Jopulkin    | FJ          |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Emanuel  |              |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Henrique   | G            |           |             |             |           | 01          | 02       | 05           | 03            |
| Kauê   | G            |           |             |             |           | 01          | 02       | 05           | 03            |
| Elaisa-  |              |           |             |             |           | -           | -        | -            | -             |
| Davi Coa   | FJ           |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 04            |
| Lorenzo  | G            |           |             |             |           | 02          | 02       | 06           | 06            |
| Isadora  |              |           |             |             |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Guilherme P  | G            |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Gabriel Hen.   | G            |           |             |             |           | 02          | 02       | 06           | 06            |
| Maria Clara  | G            |           |             |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Sofhia   |              |           | Do. Ana Pp- |             |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Renan S  | FJ           |           |             | FJ PJ       |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Hugo Ponte   |              |           |             |             |           | 02          | 02       | 09           | 09            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 26       |              |           |             |             |           |             |          |              | 104           |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 25     |              |           |             |             |           |             |          |              | 100           |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05  |              |           |             |             |           |             |          |              | 15            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 |              |           |             |             |           |             |          |              | 15            |
| ADOLESCENTE  | Segunda (22) | Terça ( ) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Pollyana   |              |           |             |             |           | 00          | 00       | 02           | 02            |
| Kevin  | G            |           |             | FJ          |           | 02          | 02       | 05           | 05            |
| Brenda   |              |           |             | FJ          |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |              |           |             | FJ          |           | 01          | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04  |              |           |             |             |           |             |          |              | 15            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04 |              |           |             |             |           |             |          |              | 15            |

LEGENDA: F - falta; FJ - falta justificada; D - Devolutiva; G - Grupo; JE - Interengão Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 115

**FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS**  
**FONOAUDILOGIA**  
**Mês Julho/2024**



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Bulevar Cantanhelli - SC CNPJ: 05405039/0001-02  
 Unidade Pública Municipal Lei n.º 3816-12/12-2003  
 Unidade Pública Estadual Lei n.º 3.398 de 22/06-2005  
 Unidade Pública Federal n.º 39070/004113/2006-00

**ADRIANO DOS SANTOS**  
 Fonoaudiólogo  
 CRF nº 311693

| CRIANÇA  | Segunda ( )   | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|---------------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Luiz Felipe  | FJ<br>de Jun. |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Joaquim  |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Estefany   |               |           |            |            |           | -           | -        | 04           | 04            |
| Brayan   | FJ            |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Isabella   |               |           | FJ         |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Agatha   |               |           |            |            |           | -           | -        | 05           | 05            |
| Davi Lucas   |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Ana Laura  |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Emmanuel   |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 04           | 04            |
| Henrique   | FJ            |           |            |            |           | 02          | 01       | 05           | 05            |
| Kauê   |               |           | F          |            |           | 00          | 01       | 05           | 03            |
| Elitisa  |               |           |            |            |           | -           | -        | -            | -             |
| Davi Coa   | F             |           |            |            |           | 00          | 01       | 05           | 04            |
| Lorenzo  |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Isadora  |               |           |            |            |           | -           | -        | 04           | 04            |
| Guilherme P  | FJ            |           |            |            |           | 00          | 01       | 05           | 05            |
| Gabriel Hen.   |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 06           | 06            |
| Maria Clara  | FJ            |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Sofia  |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 05           | 05            |
| Liage  |               |           |            |            |           | -           | -        | 04           | 04            |
| Renan S  |               |           |            |            |           | 01          | 01       | 09           | 09            |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>      |               |           |            |            |           | 15          | 15       | 104          | 104           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b>     |               |           |            |            |           | 15          | 15       | 100          | 100           |
| <b>ADOLESCENTE</b>   |               |           |            |            |           |             |          |              |               |
| Pollyana   |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 02           | 02            |
| Kevin  |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 05           | 05            |
| Brenda   |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 04           | 04            |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b>  |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 15           | 15            |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> |               |           |            |            |           | 00          | 00       | 15           | 15            |

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 115



| CRIANÇA   | Segunda (01) |  |  |  |  | Terça (02)  |  |  |  |  | Quarta (03) |  |  |  |  | Quinta (04) |  |  |  |  | Sexta (05)  |  |  |  |  | ATENIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|--------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|------------|----------|--------------|---------------|
|   | ADOLESCENTE  |  |  |  |  | ADOLESCENTE |  |  |  |  | ADOLESCENTE |  |  |  |  | ADOLESCENTE |  |  |  |  | ADOLESCENTE |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Antônio   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Bryan Eduardo   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Gabriel Eduardo                                       |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Guilherme M   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Guilherme S   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Henrique  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Isabella  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Lorenzo   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Luisa   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Rayane  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Renan   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Valentina   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Ana Jove  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 14      |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 14     |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14 |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Alliana   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Ana Clara   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Brenda  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Carolina  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Caroline  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Gabriel Prezzi  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Gustavo   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Julia   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Kevin   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Leonardo  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Mathheus  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Mike  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Paulina   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Ricardo   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Tauan   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Thiago Levi   |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| Victor  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14 |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 14      |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 14     |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14  |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 14 |              |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |             |  |  |  |  |            |          |              |               |

F - Falta Fj - Falta Justificada ID - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 106

F = 99 On = 02

Eliza Regina Gomes  
 Eliza R. Gomes Psicóloga  
 CRP - 121/5403





| CRANÇA          | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10)     | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-----------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony          |              | • Medici   |                 |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo  |              |            | • <del>at</del> |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |                 | • Gabriel   |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme M     |              |            | FS              | • GBCU      |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S     |              |            | • HENRIQUE OF   |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Henrique        |              |            |                 |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabella        |              |            | • LORENZO       |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo         |              |            |                 |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Luisa           | • LUISA      |            |                 |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Rayane          |              |            |                 | • Rayane!   |            | 01          | 01       |              |               |
| Renan           | • Regene     |            |                 |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Valentina       |              |            |                 |             | FS         | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 11

| ADOLESCENTE    | Segunda (08) | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11)   | Sexta (12) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|---------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Allana         |              |            | FS          |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Ana Clara      |              |            |             | • ANA         |            | 01          | 01       |              |               |
| Brenda         |              |            |             | • BRUNA       |            | 01          | 01       |              |               |
| Carolina       |              |            |             | • CAROL       |            | 01          | 01       |              |               |
| Caroline       |              | • Caroline | Online      |               |            | 02          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi |              |            |             | • GABRIEL     |            | 01          | 01       |              |               |
| Gustavo        |              | FS         |             | • JULIA       |            | 01          | 01       |              |               |
| Julia          |              |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Kevin          | FS           | FS         |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo       |              |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Mathheus       |              |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Mike           |              |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Paulina        |              |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Ricardo        |              |            |             | Online        |            | 02          | 01       |              |               |
| Tauan          | FS           |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |
| Thiago Levi    |              |            |             | • Thiago Levi |            | 01          | 01       |              |               |
| Victor         | • Victor     |            |             |               |            | 01          | 01       |              |               |

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

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



| CRIANÇA         | Segunda ( 6 ) | Terça ( 6 ) | Quarta ( 6 ) | Quinta ( 6 ) | Sexta ( 6 ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony          |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo  |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme M     |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S     |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Henrique        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Isabella        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo         |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Luisa           |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Rayane          |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Renan           |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Valentina       |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 12

| ADOLESCENTE    | Segunda ( 6 ) | Terça ( 6 ) | Quarta ( 6 ) | Quinta ( 6 ) | Sexta ( 6 ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alliana        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Ana Clara      |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Brenda         |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Carolina       |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Caroline       |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Gustavo        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Julia          |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Kevin          |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo       |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Mathheus       |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Mike           |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Paulina        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Ricardo        |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Tauan          |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Thiago Levi    |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |
| Vyctor         |               |             |              |              |             | 01          | 01       |              |               |

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

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

Eliza Regina Gomes  
 Eliza R. Gomes Psicóloga  
 CRP - 1215403



| CRIANÇA         | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony          |              | FS         |             |             |            |             |          |              |               |
| Brayan Eduardo  |              |            | FS          |             |            |             |          |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |             | F           |            |             |          |              |               |
| Guilherme M     |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Guilherme S     |              |            | FS          |             |            |             |          |              |               |
| Henrique        |              |            | OF          |             |            |             |          |              |               |
| Isabella        |              |            | ISABELLA    |             |            |             |          |              |               |
| Lorenzo         |              |            | OF          |             |            |             |          |              |               |
| Luisa           |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Rayane          |              |            |             | F           |            |             |          |              |               |
| Renan           |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Valentina       |              |            |             |             | FS         |             |          |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS ADOLESCENTE: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 12

| ADOLESCENTE    | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alliana        |              |            |             | FS          |            |             |          |              |               |
| Ana Clara      |              |            |             |             | FS         |             |          |              |               |
| Brenda         |              |            |             |             | FS         |             |          |              |               |
| Carolina       |              |            |             |             | FS         |             |          |              |               |
| Caroline       |              |            |             |             | B          |             |          |              |               |
| Gabriel Prezzi |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Gustavo        |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Julia          |              |            | Onir        |             | OF         |             |          |              |               |
| Kevin          |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Leonardo       |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Mathheus       |              |            | LEONARDO    |             |            |             |          |              |               |
| Mike           |              |            | FS          |             |            |             |          |              |               |
| Paulina        |              |            | Paulina     |             |            |             |          |              |               |
| Ricardo        |              |            | RICARDO     |             |            |             |          |              |               |
| Tauan          |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Thiago Levi    |              |            |             |             |            |             |          |              |               |
| Victor         |              |            |             |             |            |             |          |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 12

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: 12  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 12

LEGENDA: F - Falta    FI - Falta Justificada    D - Doença    G - Gripo    IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

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



| CRANÇA          | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Antony          |              | F5         | F5          |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo  |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Guilherme M     |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Guilherme S     |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Henrique        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Isabella        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Lorenzo         |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Luisa           | LUSA         |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Ravane          |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Renan           | Regime       |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Valentina       |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Ana Loure       | Joquin       |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 0

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 0  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 0

| ADOLESCENTE    | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Allana         |              | Orline     | Orline      |            |           | 02          | 02       |              |               |
| Ana Clara      |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Brenda         |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Carolina       |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Caroline       |              | Estaline   |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Gustavo        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Julia          |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Kevin          | F            |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Leonardo       |              | F5         |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Mathews        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Mike           |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Paulina        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Ricardo        |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Tauan          | F5           |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Thiago Levi    |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |
| Victor         |              |            |             |            |           | 1           | 01       |              |               |

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 10

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 10

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 10

TOTAL ATEENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 10  
TOTAL ATEENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 10

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Eliza Regina Gomes

Psicóloga  
CRP - 12/15403

Elize R. Gomes

# AFADefi



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

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

## LISTA DE PRESENÇA - FESTA JULINA

Data : 22/07/2024

| Associado                             | Assinatura       |
|---------------------------------------|------------------|
| 1 Brayan Eduardo                      |                  |
| 2 Caroline Gomes de Castro            |                  |
| 3 Carolina Pinheiro Gonçalves         |                  |
| 4 Davi Lucas Belter dos Santos        |                  |
| 5 Enzo Salvador                       |                  |
| 6 Guilherme dos Santos Moraes         | x Cláudia Marcos |
| 7 Guilherme Stefanichan               |                  |
| 8 Gabriel Henrique Ventura            |                  |
| 9 Julia Couto                         | JULIA GRIVA      |
| 10 Joaquim Furtado Garcia             | x R. RUBENS      |
| 11 Henrique Regon Luan                |                  |
| 12 Joseno Gail Evangelista            |                  |
| 13 Lucas Raphael dos Santos Avelar    |                  |
| 14 Leonardo Nunes da Silva Costa      |                  |
| 15 Kauê Eduardo de Jesus              |                  |
| 16 Kenin de Silveira                  |                  |
| 17 Rosemiris Isabella M. Calcozer     |                  |
| 18 Mateus do Amaral                   | x [Signature]    |
| 19 Maicon dos Santos Rodrigues        |                  |
| 20 Maria Clara da Silveira            |                  |
| 21 Raphaela Dama Turco                | x Francis Jari-  |
| 22 Ricardo Carralho de Freitas        |                  |
| 23 Thalys Miguel dos Santos Avelar    |                  |
| 24 Vitor Gail Alves de Araujo         | x Simone Lima M. |
| 25 Lucas Regon                        |                  |
| 26 <b>PROFISSIONAIS:</b> Indira Radke |                  |
| 27 Elizone Gonçalves Duarte           |                  |
| 28 Marlyon Martins Theres             |                  |
| 29 Eliza Regina Gomes                 |                  |
| 30 Adriano dos Santos                 |                  |
| 31 Anderson Bollega Tomazoni          |                  |
| 32 Andrielle Taisy Padilha            |                  |
| 33 Caione Silva Duarte                |                  |
| 34 Gilberto Pires Camargo             |                  |

35. Cinira Gomes

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

E-mail - [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)

36 Fabiana Luana Jezianski

37 Raphaela Luana Ayra

38 Valdeci Matias Volha Marcos

[Signature]  
Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

## Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Julho 2024.

|    | Nome                   | Data       | Horário | Assinatura         |
|----|------------------------|------------|---------|--------------------|
| 01 | Rozeli                 | 01/07/2024 | 9:00    | Rozeli             |
| 02 | Cris                   | 01/07/2024 | 14:15   | Cris               |
| 03 | Anna Victoria Nunes O. | 02/07/2024 | 8:00    | ANNA               |
| 04 | Youn                   | 02/07/2024 | 13:30   | Youn               |
| 05 | Brayan / Magda         | 03/07/2024 | 9:00    | Magda              |
| 06 | Fernanda / Odacir      | 01/07/2024 | 11:03   | falta just.        |
| 07 | Micheli / Antony       | 02/07/2024 | 9:45    | falta just.        |
| 08 | Beatriz                | 04/07/2024 | 8:00    | Beatriz            |
| 09 | Regina                 | 04/07/2024 | 13:30   | Regina             |
| 10 | Lisa                   | 05/07/2024 | 8:00    | Lisa Mota          |
| 11 | Fernanda               | 05/07/2024 | 9:45    | falta justificada  |
| 12 | Rozeli                 | 08/07/2024 | 9:00    | falta justificada  |
| 13 | Cris Luísa             | 08/07/2024 | 14:15   | Cris               |
| 14 | Micheli / Antony       | 09/07/2024 | 9:00    | Michele Pie        |
| 15 | Alexandra              | 09/07/2024 | 10:30   | Alexandra B. Elias |
| 16 | Youn / Danti           | 09/07/2024 | 13:30   | Youn               |
| 17 | Magda                  | 10/07/2024 | 9:00    | Magda              |
| 18 | Dani / Iso             | 10/07/2024 | 09:45   | Dani               |
| 19 | Lucas / Degan          | 10/07/2024 | 10:30   | Lucas Degan        |
| 20 | Jon Skfontevon         | 10/07/2024 | 13:30   | falta justificada  |
| 21 | Beatriz                | 11/07/2024 | 8:00    | Beatriz            |
| 22 | Regina                 | 11/07/2024 | 13:30   | Regina             |
| 23 | Pauline                | 12/07/2024 | 9:00    | Pauline            |
| 24 | Heronaldo              | 12/07/2024 | 10:50   | Antônio            |
| 25 | Cassio                 | 12/07/2024 | 9:45    | Falta justificada  |
| 26 | Zero                   | 12/07/2024 | 8:00    | falta just.        |
| 27 | Rozeli                 | 13/07/2024 | 9:00    | Rozeli             |
| 28 | Cris Luísa             | 15/07/2024 | 14:15   | Cris               |
| 29 | Ana / Gustavo          | 16/07/2024 | 8:00    | Anna               |
| 30 | Micheli / Antony       | 16/07/2024 | 9:45    | falta justif.      |

Total de atendimentos: 71 Online = 08 P = 63

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

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

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

Eliza Regina Gomes

Psicóloga

CRP - 12/15403

Eliza R. Gomes



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Julho 2024.

|    | Nome               | Data       | Horário | Assinatura        |
|----|--------------------|------------|---------|-------------------|
| 01 | Jaqueline / Dante  | 16/07/2024 | 13:30   | Jaqueline         |
| 02 | Priscila           | 17/07/2024 | 9:00    | mg                |
| 03 | Lucas Regan        | 17/07/2024 | 10:30   | Lucas Regan       |
| 04 | Jon                | 17/07/2024 | 13:30   | Jon               |
| 05 | Maristela          | 17/07/2024 | 16:45   | mg                |
| 06 | Maristela          | 17/07/2024 | 17:30   |                   |
| 07 | Betris             | 18/07/2024 | 8:00    |                   |
| 08 | Joni / Cardeno     | 18/07/2024 | 10:30   | Joseline          |
| 09 | Regina             | 18/07/2024 | 13:30   | Regina            |
| 10 | Ana                | 23/07/2024 | 8:00    | Anna Nuñez        |
| 11 | Michelle / Antony  | 23/07/2024 | 9:45    | falta just.       |
| 12 | Jaqueline          | 23/07/2024 | 13:30   | Jaqueline         |
| 13 | Margela            | 24/07/2024 | 9:00    | falta just.       |
| 14 | Lucas Regan        | 24/07/2024 | 10:30   | Lucas Regan       |
| 15 | Jaqueline / Rabelo | 24/07/2024 | 11:15   | Jaqueline Rabelo  |
| 16 | Jon Stefanichon    | 24/07/2024 | 13:30   | falta justificado |
| 17 | Luis / Kowitz      | 24/07/2024 | 14:15   | of. Curitiba      |
| 18 | Milena             | 24/07/2024 | 16:45   | Milena F.T.       |
| 19 | Betris             | 25/07/2024 | 8:00    | falta justificado |
| 20 | Maedea             | 25/07/2024 | 9:00    | Online / Whatsapp |
| 21 | Mario Regina       | 25/07/2024 | 13:30   | falta just.       |
| 22 | Cleidi             | 25/07/2024 | 15:00   | Cleidi Romary     |
| 23 | Lisa               | 26/07/2024 | 8:00    | falta justificado |
| 24 | Carina             | 26/07/2024 | 9:45    | falta just.       |
| 25 | Roseli             | 29/07/2024 | 9:00    | falta just.       |
| 26 | Oris / Luiza       | 29/07/2024 | 14:15   | Oris              |
| 27 | Michelle / Antony  | 30/07/2024 | 9:45    | falta justificado |
| 28 | Mauricio           | 30/07/2024 | 10:30   | Mauricio Leite    |
| 29 | Alice (irmã Dante) | 30/07/2024 | 13:30   | ALICE VICTO RRA   |
| 30 | Jaqueline / Dante  | 30/07/2024 | 17:30   | Jaqueline         |

Total de atendimentos: \_\_\_\_\_

Rua 1500 n.º 1837 Centro Fone: 47 - 3366-9678

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

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

Eliza Regina Gomes

Psicóloga

CRP- 12/15403

Eliza R. Gomes



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### Atendimento Familiar - CMDCA

Mês Julho 2024.

|    | Nome                | Data       | Horário | Assinatura        |
|----|---------------------|------------|---------|-------------------|
| 01 | Magde               | 3/10/2024  | 9:00    | falta justificada |
| 02 | Milena              | 3/10/2024  | 16:45   | Milena E. T.      |
| 03 | Jon Stefanichon     | 03/10/2024 | 13:30   | falta justificada |
| 04 | Richard             | 13/10/2024 | 09:16   | Online            |
| 05 | Josi Canel          | 08/10/2024 | 08:30   | Online            |
| 06 | Cassia              | 05/10/2024 | 9:45    | Falta justificada |
| 07 | Cassio              | 19/10/2024 | 9:45    | Falta justificada |
| 08 | Cris Luísa          | 09/10/2024 | 13:26   | Online            |
| 09 | Magde               | 03/10/2024 | 18:14   | Online            |
| 10 | Hayna (Profª Luísa) | 03/10/2024 | 10:24   | Online            |
| 11 | Hayna (Profª Luísa) | 04/10/2024 | 11:02   | Online            |
| 12 |                     |            |         |                   |
| 13 |                     |            |         |                   |
| 14 |                     |            |         |                   |
| 15 |                     |            |         |                   |
| 16 |                     |            |         |                   |
| 17 |                     |            |         |                   |
| 18 |                     |            |         |                   |
| 19 |                     |            |         |                   |
| 20 |                     |            |         |                   |
| 21 |                     |            |         |                   |
| 22 |                     |            |         |                   |
| 23 |                     |            |         |                   |
| 24 |                     |            |         |                   |
| 25 |                     |            |         |                   |
| 26 |                     |            |         |                   |
| 27 |                     |            |         |                   |
| 28 |                     |            |         |                   |
| 29 |                     |            |         |                   |
| 30 |                     |            |         |                   |

Total de atendimentos: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Eliza Regina Gomes**

Psicóloga

CRP - 12/15403

*Eliza R. Gomes*





| CRIANÇA          | Segunda (01) | Terça (02)  | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ara Clara        |              |             |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Deryck           |              | DERYCK      |             | ANA         |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Henrique |              |             |             |             | CARLOS     | 01          | 01       |              |               |
| Gael             | 20/07/24     |             | Victor      |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Moraes | 20/07/24     |             |             | CVI         |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme Pagno  | miriam       |             |             |             |            | 00          | 01       |              |               |
| Guilherme S.     |              |             |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabela          |              | THOSENNA F5 |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo          |              |             | LORRENZO    | LUISA       | F5         | 01          | 01       |              |               |
| Luisa            | LUISA        |             |             |             |            | 03          | 02       |              |               |
| Natalia          |              |             |             |             |            | 00          | 01       |              |               |
| Ravane           |              |             |             | Ravane!     |            | 01          | 01       |              |               |
| Sofia            |              |             |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

| ADOLESCENTE     | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda          |              |            |             | Brenda      |            | 01          | 01       |              |               |
| Brian           | Brian        |            | Brian       |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Bryan Alexandre |              |            | Bryan       |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Carolina        |              | CAROL      | CAROL       | CAROL       |            | 02          | 02       |              |               |
| Caroline        |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              | GABRIEL    |             | gabriel     |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi  |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Rafaela         | RAFAELA      |            |             | RAFAELA     |            | 02          | 02       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_

| JOVEM   | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Karise  |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Marcon  |              | Karise P.  |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Matheus |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Paulina |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Suelen  |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Tauen   | TAUEN        |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_



Naryan Martins Flores  
 CREFITO - 209542  
 FISIOTERAPEUTA

| CRIANÇA          | Segunda ( 08 ) | Terça ( 09 ) | Quarta ( 10 ) | Quinta ( 11 ) | Sexta ( 12 ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ana Clara        |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Deryck           |                | Deryck       |               | AND           | ANOS         | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Henrique | Yguer          |              | Ygor          | avi           |              | 02          | 02       |              |               |
| Gael             | GOJ            |              |               |               |              | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Moraes | Miriam         |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme Pagno  |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S.     |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Isabela          |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo          |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Luisa            | LUSA           |              |               |               |              | 02          | 02       |              |               |
| Natalia          |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Rayane           |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Sofia            |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |

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

| ADOLESCENTE     | Segunda ( 09 ) | Terça ( 08 ) | Quarta ( 10 ) | Quinta ( 11 ) | Sexta ( 12 ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda          |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Brian           | Brianom        |              | Brianom       | Brenda        |              | 02          | 02       |              |               |
| Bryan Alexandre |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Carolina        |                | CAROL        | CAROL         |               |              | 02          | 02       |              |               |
| Caroline        |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |                | GABRIEL      |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi  |                |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Rafaela         | RAFAELA        |              |               | RAFAELA       |              | 02          | 02       |              |               |

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

| JOVEM    | Segunda ( 08 ) | Terça ( 08 ) | Quarta ( 10 ) | Quinta ( 11 ) | Sexta ( 12 ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------|----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Katise   |                | Katise P     |               |               |              | 01          | 01       |              |               |
| Maicon   |                |              |               |               |              | 00          | 00       |              |               |
| Mathheus |                |              |               |               |              | 00          | 00       |              |               |
| Paulina  |                |              |               |               |              | 00          | 00       |              |               |
| Suelen   |                |              |               |               |              | 00          | 00       |              |               |
| Tauan    | Tauan          |              |               |               |              | 01          | 01       |              |               |

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

LEGENDA: 1 - Faltas 2 - Faltas justificadas 3 - Devoluções 4 - Outros 5 - Inter-venção Escolar 6 - Inter-venção Especial 7 - TOTAL GERAL ATENDIMENTOS JOVENS ADOLESCENTE E JOVEM: \_\_\_\_\_



Nanyan Martinis Flores  
 Psicoterapeuta  
 CREFITO - 209552  
 PSICOTERAPEUTA

| CRIANÇA          | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ana Clara        |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Deryck           |              | DERYCK     |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Henrique |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gael             | Victor       |            | Victor      |             | EDI        | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Moraes | EDU          |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Pagnó  | Miriam       |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S.     |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabela          |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo          |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Luisa            | LUISA        |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Natalia          |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Ravane           |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Sofia            |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
|                  |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

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

| ADOLESCENTE     | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda          |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Brian           | Brian        |            | Brian       |             | BRANDY     | 02          | 02       |              |               |
| Bryan Alexandre |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Carolina        |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Caroline        |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi  |              | GABRIEL    |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
|                 |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Rafaela         | RAFAEL A     |            |             |             | RAFAELLA   | 02          | 02       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 11  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11

| JOVEM    | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Karise   |              | Karise P   |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Matson   |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Mathheus |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Paulina  |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Suelen   |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Tatam    | TAVAN        |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVEM: 1  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 1

LEGENDA:  
 F - Faltou  
 E - Não Justificou  
 D - Despediu-se  
 G - Grupo  
 II - Intervenção Grupal  
 TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



Naryan Martins  
CREFITO - 209552

| CRIANÇA          | Segunda (22)    | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|-----------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ana Clara        |                 |            |             | Ana         |            | 01          | 01       |              |               |
| Deryck           |                 | Deryck     |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Henrique | Bento<br>Victor |            | Victor      |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Gael             | Victor          |            |             | GV1         |            | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Moraes | GV1             |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme Pagro  |                 |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S.     |                 |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabela          |                 |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Lorenzo          |                 |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Luisa            |                 |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Natalia          |                 |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Rayane           |                 |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Sofia            |                 |            | Sofia       |             |            | 01          | 01       |              |               |

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

| ADOLESCENTE     | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24)    | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|----------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda          |              |            | Bento<br>Bryan | Brenda      |            | 01          | 01       |              |               |
| Brian           |              |            |                |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Bryan Alexandre |              |            |                |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Carolina        |              |            |                |             |            | 03          | 03       |              |               |
| Caroline        |              |            |                |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |                |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Prezzi  |              |            |                |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Rafaela         | Rafaela      |            |                | Rafaela     |            | 02          | 02       |              |               |

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

| JOVEM    | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Karise   |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Maicon   |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Mathheus |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Paulina  |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Suelen   |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |
| Tauan    |              |            |             |             |            | 00          | 00       |              |               |

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

LEGENDA: F - falta FJ - falta justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Especial TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_



Naryan

| CRIANÇA          | Segunda (29)     | Terça (30) | Quarta (31)      | Quinta | Sexta | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|------------------|------------------|------------|------------------|--------|-------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ara Clara        |                  |            |                  |        |       | 00          | 00       |              |               |
| Deryck           |                  | DELYCK     |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Henrique | gabriel henrique |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Gael             | gabriel henrique |            | gabriel henrique |        |       | 02          | 02       |              |               |
| Guilherme Moraes |                  | GVI        |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme Pagano | guelmo           |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S.     |                  | NSFO       | GVI F            |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Isabela          |                  |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo          |                  |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Luisa            | LUISA<br>luisa   |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Natalia          |                  |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Ravane           |                  |            | jurko            |        |       | 00          | 00       |              |               |
| Sofia            |                  |            | gaf              |        |       | 01          | 01       |              |               |
| ELIA             | Jurko            |            |                  |        |       | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 76  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 76

| ADOLESCENTE     | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31)     | Quinta | Sexta | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-----------------|--------|-------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda          |              |            | jurko           |        |       | 00          | 00       |              |               |
| Brian           | jurko        |            | jurko           |        |       | 02          | 02       |              |               |
| Bryan Alexandre |              |            | Bryan Alexandre |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Carolina        |              |            | Carolina        |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Caroline        |              |            |                 |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Gabriel Eduardo |              |            |                 |        |       | 00          | 00       |              |               |
| Gabriel Prezzi  |              | GABRIEL    |                 |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Rafaela         | RAFAELA      |            |                 |        |       | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 45  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 44

| JOVEM   | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta | Sexta | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---------|--------------|------------|-------------|--------|-------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Karise  |              | Karise R.  |             |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Marcon  |              |            |             |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Matheus |              |            |             |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Paulina |              |            |             |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Suelen  |              |            |             |        |       | 01          | 01       |              |               |
| Tauan   | jurko        |            |             |        |       | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS JOVEM: 9  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 9

LEGENDA:

|            |                          |                |           |                           |  |
|------------|--------------------------|----------------|-----------|---------------------------|--|
| F - Faltas | FJ - Faltas justificadas | D - Devoluções | G - Grupo | IE - Intervenção Especial | IO - IO GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): |
|------------|--------------------------|----------------|-----------|---------------------------|--|

11 11 Previstos: 130

135



AFADERSI

| CRANÇA          | Segunda (29)                   | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------------------------|------------|-------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alberto         | Segunda (29)                   | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | 01          | 01       |              |               |
| Antony          | F-5                            | F-5        | F-5         |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Brayan          | F-5                            |            | F-5         |            |           | 02          | 02       |              |               |
| Catherina       | F-5                            |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Danle           | F.                             | EVERY.     |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Davi A.         |                                |            |             |            |           | 00          | 00       |              |               |
| Emanuel         |                                |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Enzo            | ENZO SAL VAPORA MACHADO MORAIS |            |             |            |           | 02          | 02       |              |               |
| Henrique        | HENRIQUE                       |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Isabela         |                                |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Isabelli Barros |                                | Isabelli   |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Kaue            |                                |            | F.          |            |           | 00          | 01       |              |               |
| Maria Clara     | F-5                            |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Renan           | Regone                         |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Valentina       |                                |            |             |            |           | -           | -        |              |               |
| Yasmin          |                                |            |             |            |           | -           | -        |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10

| ADOLESCENTE    | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Gabriel Fachin | Segunda (29) | Terça (30) | Quarta (31) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | 00          | 01       |              |               |
| Kevin          |              | F.         |             |            |           | 00          | 00       |              |               |
| Leonardo       |              | POLY       | LEONARDO    |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Pablo Pires    |              | POLY       | RICARDO     |            |           | 02          | 02       |              |               |
| Ricardo        |              |            |             |            |           | 01          | 01       |              |               |
| Richard        |              |            | F-5         |            |           | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 05  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 10

LEGENDA:  
F - Falta  
FI - Falta Justificada  
D - Devolutiva  
G - Grupo  
IE - Intervenção Escolar  
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): PREVISTO: 150  
REALIZADO: 142

Diretor Administrativo  
Fisioterapeuta  
Cintia Gomes  
CNPJ 15.548.003/0001-02  
Inscrição Estadual nº 93.358 de 22/06/2015  
Inscrição Municipal nº 2816 de 10/22003



| CRANÇA          | Segunda (22)      | Terça (23) | Quarta (24)       | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|-------------------|------------|-------------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alberto         |                   | F-5        |                   | F-5         |            | 02          | 02       |              |               |
| Antony          |                   | F-5        |                   |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Brayan          | OK                |            |                   |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Catherina       | F-5               |            | F-5               |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Danle           |                   | EVANM.     |                   | EVANM.      |            | 02          | 02       |              |               |
| Davi A.         | F-5               |            |                   | OK          |            | 01          | 01       |              |               |
| Emanuel         |                   |            |                   | OK          |            | 01          | 01       |              |               |
| Enzo            |                   | F-5        |                   |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Henrique        | Stanimy S. Barros |            | Stanimy S. Barros |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Isabela         |                   |            | ISABELLA          |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabelli Barros |                   | OK         |                   | OK          |            | 02          | 02       |              |               |
| Kauc            | OK                |            |                   |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Maria Clara     | OK                |            |                   |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Renan           | F-5               |            |                   | F-5         |            | 01          | 01       |              |               |
| Valentina       |                   |            |                   |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Yasmim          |                   |            |                   | YASMIN      |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 21

| ADOLESCENTE    | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Gabriel Fachin |              | Adriana    |             | F-5         |            | 01          | 01       |              |               |
| Kevin          |              | OK         |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo       |              | LEONARDO   |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Pablo Pires    | F-5          | OK         |             |             |            | 02          | 03       |              |               |
| Ricardo        |              | RICARDO    |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Richard        |              | OK         |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 08

| JOVEM     | Segunda (22) | Terça (23) | Quarta (24) | Quinta (25) | Sexta (26) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme |              | GUILHERME  |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Jean      |              | Jean       |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02

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

Dir. Cintira Gomes  
Fisioterapia  
CNPJ nº 03440930/0001-02



| CRIANÇA         | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alberto         | F-5          |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Antony          |              | F-5        |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Brayan          |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Catherina       |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Danle           |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Davi A.         |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Emanuel         |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Enzo            |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Henrique        |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Isabela         |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Isabelli Barros |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Kaue            |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Maria Clara     |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Renan           |              |            |             |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Valentina       |              |            |             |             |            | 1           | 1        |              |               |
| Yasmim          |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08

| ADOLESCENTE    | Segunda (15) | Terça (16) | Quarta (17) | Quinta (18) | Sexta (19) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Gabriel Fachin |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Kevin          |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo       |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Pablo Pires    |              |            |             |             |            | 03          | 03       |              |               |
| Ricardo        |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Richard        |              |            |             |             |            | 00          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: \_\_\_\_\_  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02

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

Dra. Cintia Gomes  
Fisioterapeuta  
CREFTO nº 861824





| CRIANÇA   | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: |            |             |             |            |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: |              | REALIZADO MÊS |
|---|---|------------|-------------|-------------|------------|--|--|--------------|---------------|
|   | Segunda (08)                                    | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO  | PREVISTO                                       |              |               |
| Alberto   | 02  |            |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Antony  |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Brayan  | F-5   | Mateus     |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Catherina   | F-5   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Dante   |   |            |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Davi A.   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Emanuel   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Enzo  |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Henrique  | OK  |            |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Isabela   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Isabelli Barros                                     |   |            |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Kaue  |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Maria Clara   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Renan   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| Valentina   |   |            |             |             |            | 02   | 02   | 02           |               |
| Yasmim  |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 21  |   |            |             |             |            |  |  |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: |   |            |             |             |            |  |  |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: |   |            |             |             |            | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: |  | 08           |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda (08)                                    | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO  | PREVISTO                                       | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Gabriel Fachin                                      |   | GABRIEL    |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |
| Kevin   |   |            |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |
| Leonardo  |   | F-5        |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |
| Pablo Pires   |   | Pablo      |             |             |            | 03   | 03   | 03           | 03            |
| Ricardo   |   | Ricardo    |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |
| Richard   |   | Ricardo E. |             |             |            | 00   | 01   | 01           | 01            |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02    |   |            |             |             |            |  |  |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM:       |   |            |             |             |            | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM:       |  | 02           |               |
| JOVEM   | Segunda (08)                                    | Terça (09) | Quarta (10) | Quinta (11) | Sexta (12) | ATENDIMENTO  | PREVISTO                                       | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Guilherme   |   | GUILHERME  |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |
| Jean  |   | Jean       |             |             |            | 01   | 01   | 01           | 01            |

D.º: Cláudia Gomes  
Fisioterapeuta  
CREFFIO 10.46182-F

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



| CRANÇA            | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Alberto           | Segunda (01) |            |             | Quinta (04) |            | 02          | 02       |              |               |
| Antony            | ret          | F          |             |             |            | 00          | 04       |              |               |
| Brayan            | ret          |            | ret         |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Catherina         | F5           |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Daniel            | ret          | Everson.   |             | Everson.    |            | 02          | 02       |              |               |
| Davi A.           | ret          |            |             | TOURKATIA   |            | 01          | 01       |              |               |
| Emanuel           |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Enzo              |              | ENZOS.     |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Henrique          | HENRIQUE     |            | HENRIQUE    |             |            | 02          | 02       |              |               |
| Isabela           |              |            | F. HENRIQUE |             |            | 02          | 01       |              |               |
| Isabelli Barros   | Isabelli     |            | KAROLINA    | Blaudiana   |            | 02          | 02       |              |               |
| Kaue              |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Maria Clara       | F5           |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Renan             | Regina       |            |             | Regina      |            | 02          | 02       |              |               |
| <del>Yasmim</del> |              |            |             |             |            | —           | —        |              |               |
| Yasmim            |              |            |             | YASMIN      |            | 01          | 01       |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 25  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 25

| ADOLESCENTE    | Segunda (01) | Terça (02) | Quarta (03) | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Gabriel Fachin |              | Adriana    |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Kevin          |              |            |             | Kevin       |            | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo       |              | LEONARDO   |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Pablo Pires    | Pablo        | Pablo      |             |             | Pablo      | 03          | 03       |              |               |
| Ricardo        |              | RICARDO    |             |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Richard        |              |            |             |             |            | 01          | 01       |              |               |

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

| JOVEM     | Segunda (01) | Terça (02)    | Quarta (03)   | Quinta (04) | Sexta (05) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-----------|--------------|---------------|---------------|-------------|------------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Guilherme |              | GUILHERME     |               |             |            | 01          | 01       |              |               |
| Jean      |              | Juliano Costa | Juliano Costa |             |            | 01          | 01       |              |               |

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVEM: 02  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVEM: 02

Dr.ª Cintia Gomes  
 Fisioterapeuta

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

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

|   |  |
|---|--|
| <b>CNPJ/CPF</b>                             | 05.405.039/0001-02   |
| <b>Nome</b>                                 | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI |
| <b>Período de apuração</b>                  | 07/2024  |
| <b>Declaração Retificadora</b>              | Não  |
| <b>Identificação da apuração de débitos</b> | 27111689771 / eSocial  |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| <b>Tributos</b>                                    | <b>Débitos Apurados</b> | <b>Saldo a Pagar</b> |
|--|-------------------------|----------------------|
| <b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>       | R\$ 8.176,30            | R\$ 8.176,30         |
| <b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>        | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b> | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>IRRF</b>  | R\$ 1.670,73            | R\$ 1.670,73         |
| <b>COFINS</b>                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>PIS</b>   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>CSRF</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>COSIRF</b>                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>TOTAL</b>                                       | R\$ 9.847,03            | R\$ 9.847,03         |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

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

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

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

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

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b> | 31/07/2024 08:14:50 |
| <b>Nº do recibo de entrega</b>                                      | 0000050000251066755 |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| CNPJ<br><b>05.405.039/0001-02</b>                          | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>Julho/2024</b>                   | Data de Vencimento<br><b>20/08/2024</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.16.24213.4810559-1</b> | Pagar este documento até<br><b>20/08/2024</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000251066755</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>9.847,03</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |   |                 |       |       |                 |
|--|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código                                 | Denominação   | Principal       | Multa | Juros | Total           |
| 1099                                   | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024  | 8.176,30        |       |       | 8.176,30        |
| 0588                                   | IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO<br>06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 | 1.670,73        |       |       | 1.670,73        |
| <b>Totais</b>                          |   | <b>9.847,03</b> |       |       | <b>9.847,03</b> |

certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas  
 Balneario Camboriú, Em 08/08/24  
 Nome: Evandro Presti  
 Cargo: Presidente da READEFI  
 Assinatura: 

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000098 4 47030385242 5 33071624213 4 48105591079 5



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
 Número: 07.16.24213.4810559-1  
 Pagar até: 20/08/2024  
 Valor: 9.847,03

Pague com o PIX





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.50.55  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000098-4 47030385242-5  
33071624213-4 48105591079-5  
Data do pagamento 05/08/2024  
Numero do Documento 07.16.24213.4810559-1  
Valor Total 9.847,03  
-----

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

---

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI | 05/08/2024 13:49:22 |
|              | J9482747 EVANDRO PREZZI           | 05/08/2024 13:50:56 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



---

### Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1  
Valor 6.502,29  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI | 05/08/2024 13:32:36 |
|              | J9482747 EVANDRO PREZZI           | 05/08/2024 13:53:45 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/07/2024 à 31/07/2024

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.55  
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: 02/08/2024

DOCUMENTO: 080201

AUTENTICACAO SISBB: 6.2CC.9DE.F3C.D44.872

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, em 02/08/24  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nro recibo | Nro talão |
|------------|-----------|
|            |           |

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

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

Dependentes: 0

Competência: 07/2024

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

**ESPECIFICAÇÃO**

|                                |            |                 |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado    | R\$        | 6.300,00        |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$        | 0,00            |
| <b>SOMA</b>                    | <b>R\$</b> | <b>6.300,00</b> |

**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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$</b> | <b>1.750,00</b> |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$</b> | <b>4.550,00</b> |

| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
|                             |       |

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

|                         |
|-------------------------|
| Número de Inscrição     |
| NO INSS: 207.63803.39.6 |
| NO CPF:                 |

|                                    |
|------------------------------------|
| Documento de identidade            |
| Número 5.990.903 Orgão emissor SSP |

| Localidade         | Data |
|--------------------|------|
| BALNEARIO CAMBORIU |      |

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.55  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

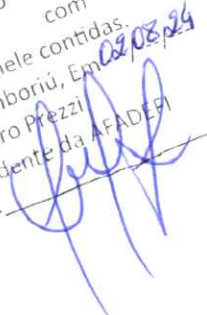
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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: 02/08/2024

DOCUMENTO: 080202  
 AUTENTICACAO SISBB: E.611.F2A.4AE.2D6.092

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 02/08/24  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|            |           |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
|            |           |

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

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

Dependentes: 0 Competência: 07/2024 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 |

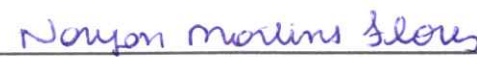
|                    |      |
|--------------------|------|
| Localidade         | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU |      |

#### ESPECIFICAÇÃO

|                                |            |                 |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado    | R\$        | 6.300,00        |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$        | 0,00            |
| <b>SOMA</b>                    | <b>R\$</b> | <b>6.300,00</b> |

#### 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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$</b> | <b>1.750,00</b> |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$</b> | <b>4.550,00</b> |

Assinatura 

Nome completo  
 NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.55  
 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: 02/08/2024

DOCUMENTO: 080203  
 AUTENTICACAO SISBB: A.293.7D2.53B.62F.045

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario Camboriú, em 02/08/24  
 Nome: Evandro RAZZI  
 Cargo: Presidente da UNICRED  
 Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|            |           |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
|            |           |

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

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

Dependentes: 2 Competência: 07/2024 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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$ 6.380,00</b> |
| 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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$ 1.679,33</b> |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$ 4.700,67</b> |

Assinatura 

Nome completo  
 CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.55  
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: 02/08/2024

DOCUMENTO: 080204

AUTENTICACAO SISBB: 2.9E2.795.0E3.7EB.506

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Emb. 02/08/24  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nro recibo | Nro talão |
|------------|-----------|
|            |           |

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

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

Dependentes: 0

Competência: 07/2024

Centro de custo: 2 - CMAS 2

| Salário - Base | Taxa   | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 2450,00    | 0,00 % | R\$ 0,00                  |

### ESPECIFICAÇÃO

|                                |            |                 |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado    | R\$        | 2.450,00        |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$        | 0,00            |
| <b>SOMA</b>                    | <b>R\$</b> | <b>2.450,00</b> |

### 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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$</b> | <b>490,00</b>   |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$</b> | <b>1.960,00</b> |

| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
|                             |       |

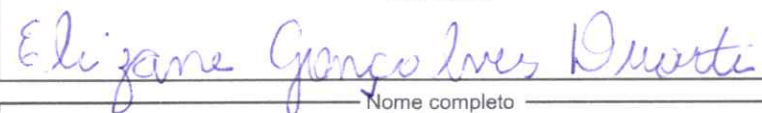
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)   |
|--|
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO. |

| Número de Inscrição     |
|-------------------------|
| NO INSS: 180.13233.37.0 |
| NO CPF:                 |

| Documento de identidade            |
|------------------------------------|
| Número 1.401.812 Orgão emissor SSP |

| Localidade         | Data |
|--------------------|------|
| BALNEARIO CAMBORIU |      |


Assinatura



Nome completo

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.55  
 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: 02/08/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 080205  
 AUTENTICACAO SISBB: D.926.439.232.33F.021

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario Camboriu, Em 02/08/24  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|            |           |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
|            |           |

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

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

Dependentes: 0 Competência: 07/2024 Centro de custo: 2 - CMAS 2

|                |        |                           |
|----------------|--------|---------------------------|
| Salário - Base | Taxa   | Valor máximo p/ reembolso |
| R\$ 3795,00    | 0,00 % | R\$ 0,00                  |

#### ESPECIFICAÇÃO

|                                |            |                 |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado    | R\$        | 3.795,00        |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$        | 0,00            |
| <b>SOMA</b>                    | <b>R\$</b> | <b>3.795,00</b> |

#### 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            |
| <b>SOMA</b>                      | <b>R\$</b> | <b>832,96</b>   |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$</b> | <b>2.962,04</b> |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
|                             |       |


Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

|                         |
|-------------------------|
| Número de Inscrição     |
| NO INSS: 124.83172.22.0 |
| NO CPF:                 |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Documento de identidade           |
| Número 3052857 Orgão emissor SESP |

|                    |      |
|--------------------|------|
| Localidade         | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU |      |

Assinatura 

Nome completo  
ADRIANO DOS SANTOS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Número do RPS   | Número da nota<br><b>23 - E</b> |
| Data da emissão da nota<br><b>29/07/2024 13:59:21</b> |                                 |
| Data do fato gerador<br><b>29/07/2024 13:59:21</b>    |                                 |
| Código de Verificação<br><b>ARQE-4IWX</b>             |                                 |

**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\$) | Qty  | 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 07/2024.

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         |
| <b>Valor bruto = R\$ 706,00</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 706,00</b> |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00                   | 0,00                      | 0,00          | 706,00               | 0,00                  | 14,12          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário, Camboriú, em 29/07/24  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Desenvolvido por Pública

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

|   |                                |                            |                                   |  |  |
|---|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>               |                                |                            |                                   |  | Vencimento<br><b>06/08/2024</b>                        |
| Beneficiário<br><b>CONTABILIDADE FEP</b>  |                                |                            | CNPJ/CPF<br><b>41039707000199</b> | Agência / Código do Beneficiário<br><b>2606.28.06481</b> |  |
| Data do Documento<br><b>05/08/2024</b>  | Nº do Documento<br><b>0001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                | Data de Processamento<br><b>05/08/2024</b>               | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>24/100280-6</b> |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>  | Quantidade Moeda               | Valor Moeda                |                                   | (-) Valor do Documento<br><b>R\$706,00</b>               |  |
| Instruções  |                                |                            |                                   |  | (-) Desconto / Abatimento                              |
|   |                                |                            |                                   |  | (-) Outras Deduções                                    |
|   |                                |                            |                                   |  | (+) Mora / Multa                                       |
|   |                                |                            |                                   |  | (+) Outros Acréscimos                                  |
|   |                                |                            |                                   |  | (=) Valor Cobrado                                      |
| Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b><br><b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b><br><b>RUA 1500 -</b> |                                |                            |                                   |  |  |
| Beneficiário Final -  |                                |                            |                                   |  | Código de Baixa  |

Recebimento através do cheque Nº:

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

748-X

74891.12412 00280.626060 28064.811020 7 98000000070600

|   |                                |                            |                                   |  |                                    |
|---|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>               |                                |                            |                                   |  | Vencimento<br><b>06/08/2024</b>    |
| Beneficiário<br><b>CONTABILIDADE FEP</b>  |                                |                            | CNPJ/CPF<br><b>41039707000199</b> | Agência / Código do Beneficiário<br><b>2606.28.06481</b> |                                    |
| Data do Documento<br><b>05/08/2024</b>  | Nº do Documento<br><b>0001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                | Data de Processamento<br><b>05/08/2024</b>               | Nosso Número<br><b>24/100280-6</b> |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>  | Quantidade Moeda               | Valor Moeda                |                                   | (-) Valor do Documento<br><b>R\$706,00</b>               |                                    |
| Instruções  |                                |                            |                                   |  | (-) Desconto / Abatimento          |
|   |                                |                            |                                   |  | (-) Outras Deduções                |
|   |                                |                            |                                   |  | (+) Mora / Multa                   |
|   |                                |                            |                                   |  | (+) Outros Acréscimos              |
|   |                                |                            |                                   |  | (=) Valor Cobrado                  |
| Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b><br><b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b><br><b>RUA 1500 -</b> |                                |                            |                                   |  |                                    |
| Beneficiário Final -  |                                |                            |                                   |  | Código de Baixa                    |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

Cliente

J9482747  
Opção para pagamento  
Agência  
Conta corrente

ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI  
Débito em conta corrente  
5271-X  
323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Título

Beneficiário:  
Nome Fantasia:  
Pagador:

CONTABILIDADE FEP - 41.039.707/0001-99  
CONTABILIDADE FEP  
AFADEFI ASS. DEFEC. - 05.405.039/0001-02

Código de barras

74891.12412 00280.626060 28064.811020 7 98000000070600

Banco Emissor

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Data vencimento

06/08/2024

Data pagamento

05/08/2024

Valor documento:

706,00

Desc./abatimentos:

(-)

0,00

Outras deduções:

(-)

0,00

Juros/multa:

(+)

0,00

Outros acréscimos:

(+)

0,00

Valor cobrado:

[=]

706,00

Verifique na parte superior da tela, botão Pendências, "Transações" ou "Liberações", para liberar seu pagamento de boleto.

Pendência número: **337408943**.

Usuário: J9482747 EVANDRO PREZZI.



### Consultas - Emissão de comprovantes

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:27  
527105271 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
2379034800901973169965401361360649806000028236

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 80.601  
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 282,36  
VALOR COBRADO 282,36

NR. AUTENTICACAO B.4C9.968.3A2.B51.A6F

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 foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, Em 06/08/2024  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Celesc**  
Distribuição S.A.  
DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA  
Av. Itamarati, n° 160 - Bloco A1, B1 e B2  
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC  
CNPJ 08336783/0001-90

Subscriçao publica: Balneário Camboriú - (47) 3361-7016  
Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:  
COMERCIAL - ASSOC. E ENTID PLANTRÓPICAS - B3 Outros demais classes - TRFASCO  
Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS  
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Endereço: 542 1037 ESG 988 - CENTRO  
CEP: 88300-500 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC  
**UNIDADE CONSUMIDORA**  
40711473  
Cliente: 3468840 Etapa: 08  
Grupo/SubGrupo Tensao: B63

| REFERENCIA | VENCIMENTO     | TOTAL A PAGAR |
|------------|----------------|---------------|
| 07 / 2024  | 12 / 08 / 2024 | R\$ 282,36    |

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 009816939 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 16/07/2024  
Consulte a Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.ac.gov.br/nf3e/consulta>  
Chave de acesso  
4224070833678300010080010085168302083847137  
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

**COMUNICADO IMPORTANTE**  
Conforme REH n° 3.206/2024, quando a ANEEL determinar a cobrança de adicionais de bandeira tarifaria sobre a TB, os valores serao de R\$ 0,01085/Kwh para a bandeira Amarela; R\$ 0,04463/Kwh na vigencia da bandeira Vermelha Patamar 1; e R\$ 0,07877/Kwh na vigencia da bandeira Vermelha Patamar 2.

| Leitura Anterior | Leitura Atual  | Dias | Origem da Leitura | Próxima Leitura |
|------------------|----------------|------|-------------------|-----------------|
| 14 / 06 / 2024   | 15 / 07 / 2024 | 31   | LIDA              | 13 / 08 / 2024  |

| Medidor | Grandezas | Postos Horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante | Perdas (%) | Total Apurado |
|---------|-----------|-----------------|------------------|---------------|-----------|------------|---------------|
| 4500806 | Energia   | Unico           | 40.714           | 41066         | 100000    | 0,00       | 352           |

| 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   | 352.000 | 0,36816                   | 128,69      | 3,99              | 128,69                | 17,00             | 21,91      | 0,20257            |
| (0e) Consumo TUSD    | KWH   | 352.000 | 0,37504                   | 132,33      | 4,08              | 132,33                | 17,00             | 22,50      | 0,30039            |
| (2) Bandeira Amarela |       |         | 0,01139                   | 4,01        | 0,12              | 4,01                  | 17,00             | 0,68       | 0,00912            |
| <b>SUBTOTAL:</b>     |       |         |                           | 265,23      |                   |                       |                   |            |                    |
| (c0) Cosip Municipal |       |         | 0,00000                   | 17,13       | 0,00              | 0,00                  | 0,00              | 0,00       | 0,00000            |
| <b>SUBTOTAL:</b>     |       |         |                           | 17,13       |                   |                       |                   |            |                    |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, Em 06/08/2024  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
TOTAL: 282,36  
(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2L) Bandeira Amarela | (C0) COSIP Municipal Balneário Camboriú | Bandeira Amarela





EMASA  
Balanço 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:

**DADOS DE FATURAMENTO**

Mês/Ano Faturamento: 07/2024

|                   | Data       | Leitura |
|-------------------|------------|---------|
| Leitura Atual:    | 08/07/2024 | 2430    |
| Leitura Anterior: | 07/06/2024 | 2430    |

Consumo Faturado: 0  
Consumo Diário (l): 0,0000  
Dias de Consumo: 31  
Ocorrência do Mês: Sem Consumo

**TABELA TARIFÁRIA**

| Residencial |               |       | Comercial   |               |       |
|-------------|---------------|-------|-------------|---------------|-------|
| Faixas (m²) | Valores (R\$) | E (%) | Faixas (m²) | Valores (R\$) | E (%) |
|             |               |       | 0 - 10      | 1,1896        |       |
|             |               |       | 11 - 25     | 5,1588        |       |
|             |               |       | MAIOR 25    | 6,4426        |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
| Pública     |               |       | Industrial  |               |       |
| Faixas (m²) | Valores (R\$) | E (%) | Faixas (m²) | Valores (R\$) | E (%) |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

| Mês/Ano | Tipo        | Leitura | Lido | Faturado |
|---------|-------------|---------|------|----------|
| 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        |
| 06/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |

**FATURAS PENDENTES**

| Mês/Ano | Data de Vencimento | Valor(R\$) |
|---------|--------------------|------------|
|         |                    |            |

**VALOR TOTAL PENDENTE R\$**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS

Vencimento Valor a Pagar (R\$)

09/08/2024 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 7716786 HIDRÔMETRO N.º A14N286472  
SEQUENCIAL FATURA: 8404054072024001

**DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS**

Valor (R\$)

TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (07/2024) 109,66

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário Camboriú, Em 06/08/24  
Nome: Evandro Plezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

TOTAL A PAGAR

109,66

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

0,00  
0,00

**MENSAGEM**

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 519/2004 DO M.S. e Decreto nº5440)

| PARAMETROS     | AMOSTRAS REALIZADAS | AMOSTRAS EM CONFORMIDADE | AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE | MEDIANAS | VALOR PERMITIDO |
|----------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|-----------------|
| Turbidez       | 367                 | 367                      | 0                           | 0,54     | 5,0 UT          |
| Cor Aparante   | 355                 | 361                      | 6                           | 7,56     | 15 uC           |
| pH             | 367                 | 367                      | 0                           | 7,87     | 6,0-9,5         |
| Fluoretos      | 0                   |                          |                             |          | 1,0 mg/l        |
| Cloro Residual | 367                 | 367                      | 0                           | 1,97     | 0,2-2,0 mg/l    |

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 519/2004 DO M.S. e Decreto nº5440)

| PARAMETROS        | AMOSTRAS REALIZADAS | AMOSTRAS EM CONFORMIDADE | AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE | MEDIANAS | VALOR PERMITIDO |
|-------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|-----------------|
| Bactérias Heter.  | 0                   |                          |                             |          | 500 UFC/ml      |
| Coliformes Totais | 15                  | 15                       | 0                           | 99       | 100% Ausente    |
| Escherichia Coli  | 15                  | 15                       | 0                           | 100      | 100% Ausente    |

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSO NOSSO SITE



**FATURA DO MÊS**

FATURA: 07/2024 N° 7716786 VENCIMENTO: 09/08/2024  
NOME: AFADEFI

MATRÍCULA: 840405 DÍGITO: 4

VALOR (R\$): 109,66

AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

8269000001-7 09661027000-9 00000001084-3 04052407000-6





**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.16.19  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8269000001-7 09661027000-9  
0000001084-3 04052407000-6  
Data do pagamento 06/08/2024  
Valor em Dinheiro 109,66  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 109,66  
=====

DOCUMENTO: 080602  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.814.62C.364.4D8.B27

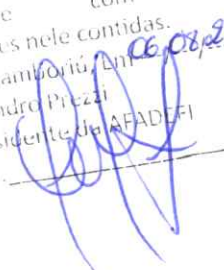
Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 06/08/2024 10:14:10  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 06/08/2024 10:16:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

58

|   |   |                          |                                   |   |                  |             |
|---|---|--------------------------|-----------------------------------|---|------------------|-------------|
| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 261247, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71  |   |                          |                                   |   |                  |             |
| Data  | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:   |                          |                                   |   |                  |             |
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b><br>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e<br><b>Identificador</b><br>8327 1207 2408 3507 7000 4629 4882 0240 7755 1929<br>  | Número do RPS<br>1369863-RPS                                      | Número da Nota<br>261247 |                                   |   |                  |             |
|   | Data da Emissão da Nota<br>12/07/2024 08:35                       |                          |                                   |   |                  |             |
|   | Data do Fato Gerador<br>11/07/2024                                |                          |                                   |   |                  |             |
|   | Código de Verificação<br>8327120724083507700046294882024077551929 |                          |                                   |   |                  |             |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |                          |                                   |   |                  |             |
|  Nome Fantasia:<br>Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA<br>CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71      Inscrição Municipal: 286176<br>Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-693<br>Complemento:<br>Município: São José      UF: Santa Catarina<br>E-mail: faturamento2@grupokhronos.com.br      Site: <span style="float: right;">           Inscrição Estadual:<br/>           Telefone: (48) 3348-0406<br/>           Celular:         </span>   |   |                          |                                   |   |                  |             |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |                          |                                   |   |                  |             |
| Nome Fantasia:<br>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI<br>CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02      Inscrição Municipal:<br>Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330528<br>Complemento:<br>Município: Balneário Camboriú      UF: SC      País: Brasil<br>E-mail: afadefi.bal@hotmail.com      Telefone:      Celular:  |   |                          |                                   |   |                  |             |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |   |                          |                                   |   |                  |             |
| {{{Descricao=SERV DE MONIT. E L E T R O N I C O }} [ Q u a n t i d a d e = 1 ]<br>[ValorUnitario=105.08]]   | Quantidade<br>1,00  | Valor Unitário<br>105,08 | Valor do Serviço<br>105,08        | Base de Cálculo<br>105,08   | (%)<br>2,5000%   | ISS<br>2,63 |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>   |   |                          |                                   |   |                  |             |
| 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         |             |
| <b>Valor bruto = R\$ 105,08</b>   |   |                          | <b>Valor líquido = R\$ 102,45</b> |   |                  |             |
| Códigos dos serviços:<br>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  |                  |             |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |                          |                                   |   |                  |             |
| Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária<br>Situação Tributária do ISSQN: Substituição<br>Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC<br>Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei N° 49/2011 e Decreto N° 3482/2014.<br>O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.<br><b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b><br><b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b><br><b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b><br>Contribuinte enquadrado como Homologado<br>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<br>Observações: CONTRATO ,<br><br>SERV. REF. AO MES: 07/2024 - VENC: 10/08/24 |   |                          |                                   | <br><br><u>Autenticidade</u> |                  |             |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário Camboriú, 06/08/24  
 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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **21390.00117 12000.134101 00180.850786 1 98060000010245**  
 Número: **00018085078**  
 Valor: **R\$ 102,45**

Recibo do Pagador



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



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00180.850786 1 98060000010245

|   |                     |   |                                 |                       |   |                                    |
|---|---------------------|---|---------------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>Khronos Segurança Privada Ltda.</b>                                |                     | Agencia/Código do beneficiário<br><b>00019 / 0000384493</b> |                                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | Nosso Numero<br><b>00018085078</b> |
| Número do Documento<br><b>1638791</b>   |                     | CPF/CNPJ<br><b>04.629.488/0001-71</b>                       | Vencimento<br><b>12/08/2024</b> |                       | Valor do Documento<br><b>R\$ 102,45</b> |                                    |
| (-) Descontos/Abatimentos   | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa  | (+) Acréscimos                  |                       | (=) Valor Cobrado                       |                                    |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02</b> |                     |   |                                 |                       |   |                                    |
| Demonstrativo   |                     |   |                                 |                       |   | Autenticação mecânica              |

Corte na linha pontilhada



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00180.850786 1 98060000010245

|   |                                       |                           |                    |  |                                      |            |
|---|---------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>   |                                       |                           |                    | Vencimento<br><b>12/08/2024</b>                          |                                      |            |
| Beneficiário<br><b>Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71</b>   |                                       |                           |                    | Agência/Código beneficiário<br><b>00019 / 0000384493</b> |                                      |            |
| Data do documento<br><b>12/07/2024</b>  | Número do documento<br><b>1638791</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Acéite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>12/07/2024</b>                  | Nosso número<br><b>00018085078</b>   |            |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>000</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor Documento  | Valor Documento<br><b>R\$ 102,45</b> |            |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário   |                                       |                           |                    |  | (-) Desconto / Abatimentos)          |            |
| <b>Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%;</b>  |                                       |                           |                    |  | (-) Outras deduções                  |            |
| <b>Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês;</b>   |                                       |                           |                    |  | / Juros                              |            |
| <b>Nota Fiscal: 261247/1; Contrato: 021995; Parcela: 127</b>  |                                       |                           |                    |  | (+) Outros acréscimos                |            |
|   |                                       |                           |                    |  | (=) Valor cobrado                    |            |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02</b><br><b>R 1500, 1837 - CENTRO</b><br><b>88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC</b> |                                       |                           |                    |  |                                      |            |
|   |                                       |                           |                    |  |                                      | Cód. Baixa |

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:51:00  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ARBI S.A.  
-----

21390001171200013410100180850786198060000010245  
BENEFICIARIO:  
KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA  
NOME FANTASIA:  
KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA  
CNPJ: 04.629.488/0001-71  
BENEFICIARIO FINAL:  
KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA  
CNPJ: 04.629.488/0001-71  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE  
CNPJ: 05.405.039/0001-02

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 80.603     |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/08/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 06/08/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 102,45     |
| VALOR COBRADO      | 102,45     |

-----

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.A93.552.ABF.483.DCD |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/08/2024, Valor Total: R\$234,10, Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e  
Nº 000.006.218  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES

RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472  
BAIRRO MURTA - ITAJAI - SC  
CEP 88311-300

47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.218  
SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0825 0148 6200 0102 5500 1000 0062 1811 2681 5779

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240110826804 06/08/2024 15:31:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

R 1500, 1837

Bairro/Distrito  
CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/08/2024

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:31:22

FATURA/DUPLICATA

001 06/08/2024 R\$ 234,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 82,43                         | 234,10                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 234,10                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF |       |           |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
|              | 9-sem transp    |             |                    |            |          |       |           |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL | QUANTIDADE | ESPÉCIE  | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|              |                 |             |                    |            |          |       |           | 5,000      | 5,000        |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                            | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|---------------------|
| 1690           | EXTENSAO TELESCOPICA ALUMINIO 3,MT SANCHES              | 38089429 | 0400  | 5102 | UN    | 1,0000 | 84,0000        | 84,00       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0          | 0         | 29,58               |
| 4305           | P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV 20G | 48182000 | 0400  | 5102 | UN    | 2,0000 | 75,0500        | 150,10      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0          | 0         | 52,85               |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriu, Em 06/08/24  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ###  
PIX VENDA: 38592

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.00  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240806183900671940807  
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02  
VALOR: R\$234,10  
TARIFA: R\$2,31  
DATA: 06/08/2024 - 15:46:14

-----

PAGO PARA: Brava Mat de Higiene Limp e Descart  
CNPJ: 25.014.862/0001-02  
CHAVE PIX: 25014862000102  
INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA  
AGENCIA: 0106 - CONTA: 0000000000000126721  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 15:46:15

=====

DOCUMENTO: 080604  
AUTENTICACAO SISBB: A.6F5.231.858.9B3.240

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Esta NFS-e foi assinada digitalmente



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Número do RPS<br><b>82</b>                            | Número da nota<br><b>19893 - E</b> |
| Data da emissão da nota<br><b>08/08/2024 10:29:15</b> |                                    |
| Data do fato gerador<br><b>08/08/2024 00:00:00</b>    |                                    |
| Código de Verificação<br><b>BO2D-LO31</b>             |                                    |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI  
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: Centro CEP: 88330-528  
 Complemento:      UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com      Telefone: 4733660678

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço  | Valor unitário (R\$) | Qtd  | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 13.04   | 38,5100              | 1,00 | 38,51                  |                       |              |           |
| Descrição do serviço: IMPRESSAO DIGITAL<br>Valor aproximado dos tributos: Federal R\$0.00 (0.00%), Municipal R\$0.00 (0.00%). Fonte IBPT. |                      |      |                        |                       |              |           |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00          | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                 | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |
|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| <b>Valor bruto = R\$ 38,51</b> |                    | <b>Valor líquido = R\$ 38,51</b> |                |                  |                              |

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

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>38,51</b>         | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>    |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 08/08/24  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública



---

### Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL  
Agência 1707-8  
Conta corrente 17800-4  
Valor 38,51  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI           | 08/08/2024 14:54:41 |
|              | JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI | 08/08/2024 15:02:09 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

# Claro

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

88010540 - Florianópolis - SC

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

|  |                  |            |                           |
|--|------------------|------------|---------------------------|
| Cliente  |                  |            | Código da Conta           |
| ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - A   |                  |            | FADEF 4839265             |
| Código Cliente                                       | Número da Fatura | Emissão    | Mês/Ano                   |
| 137286822  |                  | 07/08/2024 | 08/2024                   |
| Mensagens  |                  |            | Vencimento                |
| Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. |                  |            | 08/08/2024                |
|  |                  |            | Valor a Pagar (R\$)       |
|  |                  |            | 46,92                     |
|  |                  |            | <b>RECIBO<br/>CLIENTE</b> |
| SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO             |                  |            |                           |

84850000000-5

46920162202-8

40808144839-3

26505424133-0

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco

# Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague  
com  
PIX



Cliente  
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES F

Código Débito Automático  
144839265  
Claro S/A

Emissão  
07/08/2024

Total  
46,92

Vencimento  
08/08/2024

84850000000-5 46920162202-8 40808144839-3 26505424133-0



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 Legura 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, Emb. 08/08/24  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura:



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.09  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8485000000-5 46920162202-8  
40808144839-3 26505424133-0  
Data do pagamento 08/08/2024  
Valor Total 46,92

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 08/08/2024 14:50:50  
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 08/08/2024 15:02:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

67

## RECIBO

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

**ENDEREÇO:** Rua 1500 nº 1837 Centro

**CIDADE:** Balneário Camboriú

**ESTADO:** SC

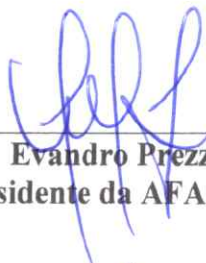
**CNPJ Nº:** 05.405.039/0001-02

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR        |
|----------------------------|---------------|---------------|--------------|
| 002/2023                   | 08            | 17/2024       | RS 26.745,00 |

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 8ª parcela do termo de Colaboração FMDCA nº 002/2023 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE AGOSTO DE 2024.



Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



FABIANA LUCENA JEZIORSKI  
Tesoureira da AFADEFI.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 28/07/2024 a 26/08/2024

**Certificação Número:** 2024072801371354453680

Informação obtida em 08/08/2024 10:19:41

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



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](http://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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
|------------------|------------------|-------------------|
| 145205 / 2024    | 11/07/2024       | 09/10/2024        |

| 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

**C24145205N9864D43**

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú Rua Dinamarca, 320



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 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.





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>

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