



## **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 002/2025

Balneário Camboriú, 10 de março de 2025

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 28.136,85 (vinte e oito mil cento e trinta e seis reais oitenta e cinco centavos), referente à 2ª (segunda) parcela do termo aditivo ao 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: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº 14/2025

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 337,642,20

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 28/02/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 02 VALOR R\$ 28.136,85

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      | 28/02/2025 | 02ª segunda parcela do 1º(primeiro) termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 02/2023 | R\$ 28.136,85 |               |
| RPA:         | 28/02/2025 | Pgto Fisioterapeuta  |               | R\$ 4.700,67  |
| RPA:         | 28/02/2025 | Pgto Fisioterapeuta  |               | R\$ 4.550,00  |
| RPA:         | 28/02/2025 | Pgto Psicóloga   |               | R\$ 4.550,00  |
| RPA:         | 28/02/2025 | Pgto Fonoaudiólogo   |               | R\$ 2.962,04  |
| NF:02        | 28/02/2025 | Pgto psicopedagoga   |               | R\$ 2.450,00  |
| GUIA         | 05/03/2025 | Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)                                      |               | R\$ 6.012,29  |
| NF:30-E      | 05/03/2025 | Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70   |               | R\$ 706,00    |
| FATURA       | 06/03/2025 | Pgto Emasa   |               | R\$ 125,40    |
| FATURA       | 06/03/2025 | Pgto telefone móvel Claro  |               | R\$ 47,86     |
| FATURA       | 06/03/2025 | Pgto telefone fixo Claro   |               | R\$ 29,98     |
| FATURA       | 10/03/2025 | Pgto Celesc  |               | R\$ 1.115,82  |
| NF:00007449  | 10/03/2025 | Pgto Brava materiais de limpeza  |               | R\$ 634,34    |
| NF:20126 - E | 10/03/2025 | Pgto Biro Erre impressão Digital   |               | R\$ 252,45    |
| TOTAIS       |            |  | R\$ 28.136,85 | R\$ 28.136,85 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de março 2025



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.



CLEVERSON FERREIRA MACHADO,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321013263688641  
10/03/2025 13:35:24

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Período do extrato de 26 / 02 / 2025 até 10 / 03 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico                         | Documento           | Valor R\$   | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|--|---------------------|-------------|------------|
| 12/02/2025    |               | 0000       | 00000 000 Saldo Anterior               |                     |             | 0,00 C     |
| 28/02/2025    |               | 1489       | 99015 870 Transferência recebida       | 551.489.000.190.140 | 28.136,85 C |            |
|               |               |            | 28/02 14:35 PMBC FMDCA MOVIMENTO       |                     |             |            |
| 28/02/2025    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 22.801              | 4.700,67 D  |            |
|               |               |            | 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES      |                     |             |            |
| 28/02/2025    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 22.802              | 4.550,00 D  |            |
|               |               |            | 341 8490 05904573901 NARYAN MARTINS FL |                     |             |            |
| 28/02/2025    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 22.803              | 4.550,00 D  |            |
|               |               |            | 323 0001 09216164905 ELIZA REGINA GOME |                     |             |            |
| 28/02/2025    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 22.804              | 2.962,04 D  |            |
|               |               |            | 033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO |                     |             |            |
| 28/02/2025    |               | 0000       | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 22.805              | 2.450,00 D  | 8.924,14 C |
|               |               |            | 536 0655 59467029987 ELIZANE GONCALVES |                     |             |            |
| 05/03/2025    |               | 5271       | 99015 470 Transferência enviada        | 555.271.000.313.233 | 6.012,29 D  |            |
|               |               |            | 05/03 15:57 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI   |                     |             |            |
| 05/03/2025    |               | 0000       | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 30.501              | 706,00 D    | 2.205,85 C |
|               |               |            | CONTABILIDADE FEP                      |                     |             |            |
| 06/03/2025    |               | 0000       | 13105 361 Pgto conta água              | 30.601              | 125,40 D    |            |
|               |               |            | EMASA - BALN CAMBORIU                  |                     |             |            |
| 06/03/2025    |               | 0000       | 13105 363 Pagto conta telefone         | 30.602              | 47,86 D     |            |
|               |               |            | CLARO S.A.                             |                     |             |            |
| 06/03/2025    |               | 0000       | 13105 363 Pagto conta telefone         | 30.603              | 29,98 D     | 2.002,61 C |
|               |               |            | CLARO S.A.                             |                     |             |            |
| 10/03/2025    |               | 0000       | 11105 109 Pagamento de Boleto          | 31.001              | 1.115,82 D  |            |
|               |               |            | CELESC DISTRIBUICAO SA                 |                     |             |            |
| 10/03/2025    |               | 5271       | 05271 144 Pix - Enviado                | 31.002              | 634,34 D    |            |
|               |               |            | 10/03 10:19 BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA |                     |             |            |
| 10/03/2025    |               | 5271       | 05271 470 Transferência enviada        | 551.707.000.017.800 | 252,45 D    |            |
|               |               |            | 10/03 13:31 BIRO ERRE IMPRES DIGITAL   |                     |             |            |
| 10/03/2025    |               | 0000       | 00000 999 S A L D O                    |                     |             | 0,00 C     |

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## **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\$ 28.136,85(vinte e oito mil e cento e trinta e seis e cinco reais e oitenta e cinco centavos), referente à 2º (segunda) parcela do primeiro termo de aditivo ao 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 março de 2025.

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 março de 2025.

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 2ª (segunda) do primeiro termo de aditivo ao 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 20/03/2025 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de março de 2025.

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\$ 8.164,23 (oito mil cento e sessenta e quatro reais e vinte e três centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.555,00 (quatro mil e quinhentos e cinquenta 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 02/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.128,00 (dois mil cento e vinte oito reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor (vinte e três reais e noventa e quatro centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 06/2023

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

Balneário Camboriú, de 10 de março de 2025.

**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 2ª (segunda) parcela do termo aditivo ao 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 março de 2025.

#### CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF: [REDACTED]

Cristiana L. de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Paulina Pereira Pereira

Paulina Pereira Pereira

CPF: [REDACTED]

Gabriel R. Prezzi

Gabriel R Prezzi

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 01/02/2025 A 28/02/2025**

#### **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



## 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                          | 219                           | 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                          | 151                           | 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                           | 74                            | Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.  | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| psicopedagoga      | 40                           | 47                            | investigação e a intervenção nas dificuldades de aprendizagem em crianças, adolescentes e adultos, buscando a compreensão no processo de aprendizagem. | As dificuldades encontradas são: crianças, adolescentes e, alfabetizados e não letrados.      |

### PÚBLICO ATENDIDO:

|   |           | Crianças | Adolescentes | Jovens | Famílias | Educações | Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho) | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|--------|----------|-----------|---|-------|
| <b>Número de atendidos projeto.</b>             | Previsto  | 35       | 10           |        |          |           |   | 45    |
|   | Realizado | 40       | 13           |        |          |           |   | 53    |
| <b>Número de atendidos indiretos</b>            | Previsto  |          |              |        |          |           |   |       |
|   | Realizado |          |              |        | 110      |           |   | 110   |
| <b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>  | Previsto  |          |              |        |          |           |   |       |
|   | Realizado |          |              |        |          |           |   | 163   |
| <b>Número total de atendimentos pelo projet</b> | Previsto  | 286      | 94           | 71     |          |           |   | 451   |
|   | Realizado | 279      | 94           | 67     | 51       |           |   | 491   |

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  | 160 | 34 | 32 |    |  |  | 226 |
|                | Realizado | 158 | 32 | 29 |    |  |  | 219 |
| Psicologia     | Previsto  | 34  | 28 | 39 |    |  |  | 101 |
|                | Realizado | 32  | 30 | 38 | 51 |  |  | 151 |
| fonoaudiologia | Previsto  | 64  | 12 |    |    |  |  | 76  |
|                | Realizado | 62  | 12 |    |    |  |  | 74  |
| psicopedagoga  | Previsto  | 28  | 20 |    |    |  |  | 48  |
|                | Realizado | 27  | 20 |    |    |  |  | 47  |

*Valdeci Matias*

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

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Fevereiro/2025



AFADEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Belém, Pará - 30  
Cidade Pública Municipal Lei nº 2876-12/2002 CNPJ: 04.003.990/01-07  
Unidade Pública Estadual Lei nº 73.798 de 22.08.2005  
Unidade Pública Federal nº 08028.094/13.2000-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRFa 3-11693

| CRIANÇA   | Segunda (03) | Terça ( ) | Quarta (05)  | Quinta (06) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|--------------|-----------|--------------|-------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Louiz F. Joaquim  |              |           | Mans         |             |           | -   | -        | 02           | 02            |
| Estefany  |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Brayan  | M RAYAN      |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Isabella  |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 03           | 03            |
| Agatha  |              |           | FALTA AGATHA |             |           | 00  | 01       | 03           | 02            |
| Emmanuel  |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Gui. Moraes   |              |           |              |             |           | -   | -        | 01           | 01            |
| Davi Coa  |              |           | L ORENZO     |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Lorenzo   |              |           | bidione      | FI          |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Isadora   |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Gabriel Hen.  |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Sofhia  |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Ana Laura   | Jaqueleini   |           | FI           |             |           | 01  | 01       | 04           | 03            |
| Loranna   |              |           | LORANNA      |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| DANTE   |              |           |              |             |           | -   | -        | 03           | 03            |
| Renan S.  | Regina       |           |              |             |           | 02  | 02       | 08           | 08            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 15  |              |           |              |             |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 64            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14  |              |           |              |             |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 62           |          |              |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda (03) | Terça ( ) | Quarta (05)  | Quinta (06) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Kevin   |              |           | Kevin        |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Brenda  |              |           | BRENDAS      |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara   |              |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03                                       |              |           |              |             |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 12        |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03                                      |              |           |              |             |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 12       |          |              |               |
| LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar |              |           |              |             |           |   |          |              |               |
|   |              |           |              |             |           | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JÓVEM): 74 |          |              |               |

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Fevereiro/2025



AFADDEFI  
Associação de Abogados Federais de Deficientes Físicos  
Salvador - Caminho - 20  
Unidade Pública Municipal Lei nº 2815-12/12/2001 - CNPJ: 04460366/01-02  
Unidade Pública Estadual Lei nº 11.298 de 22/05/2001  
Unidade Pública Federal nº 78026-04/11/2004-01

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

| CRIANÇA   | Segunda (10) | Terça ( ) | Quarta (12)  | Quinta (13) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|--------------|-----------|--------------|-------------|-----------|---|----------|--------------|---------------|
| Lauiz F. Joaquim  |              |           | • Kowiochelt |             |           | -   | -        | 02           | 02            |
| Estefany  |              |           | • ESTEFANY   |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Brayan  | • BRAYAN     |           |              |             |           | 01  | 01       | 03           | 03            |
| Isabella  | • AGATHA     |           |              |             |           | 01  | 01       | 03           | 02            |
| Agatha  |              |           | • AGATHA     |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Emmanuel  |              |           |              | FJ          |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Qui. Moais  |              |           |              |             |           | 00  | 00       | 01           | 01            |
| Davi Coa  |              |           |              | FJ          |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Lorenzo   |              |           | FJ           |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Isadora   |              |           | FJ           |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Gabriel Hen.  |              |           |              | GABRIEL     |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Sofhia  |              |           | FJ           |             |           | 01  | 01       | 04           | 03            |
| Ana Laura   | • Jaqueline  |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Loranna   |              |           | LORANNA      |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| DANTE   |              |           |              | • DANTE     |           | 01  | 01       | 03           | 03            |
| Renan S.  | • Regenera   |           |              | • Regenera  |           | 02  | 02       | 08           | 08            |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> 16      |              |           |              |             |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS CRIANÇA:</b> 64      |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> 16     |              |           |              |             |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA:</b> 62     |          |              |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda (10) | Terça ( ) | Quarta (12)  | Quinta (13) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO   | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Kevin   | FJ           |           |              |             |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Brenda  |              |           |              | • BRENDA    |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara   |              |           |              | • ANA CLARA |           | 01  | 01       | 04           | 04            |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 03  |              |           |              |             |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS ADOLESCENTE:</b> 12  |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 03 |              |           |              |             |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE:</b> 12 |          |              |               |

LEGENDA:

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):** 74

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Fevereiro/2025



AFADPEFI  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Bairro Camboriú - 20  
Distrito Pública Municipal Lacerd 2618-12/22202 - CNPJ: 0840879/0001/02  
Distrito Pública Estadual Serenidade 13.058 ex. 22.08.2005  
Distrito Público Federal's 78024-09/113 2006-00

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CREA 311693

| CRIANÇA  | Segunda (17) | Terça | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|-------|-------------|-------------|-------|--|----------|--------------|---------------|
| Lauzy Felixe                                       |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 02           | 02            |
| Joaquim  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Estefany   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   | • DRAITAN    |       |             |             |       | 01   | 01       | 03           | 03            |
| Isabella   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 03           | 02            |
| Agatha   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Emmanuel   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Gui Morais   |              |       |             |             |       | 00   | 00       | 01           | 01            |
| Davi Coa   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Lorenzo  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Isadora  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Gabriel Men.                                       |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Sofhia   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 03            |
| Ana Laura  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Loranna  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| DANTE  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 03           | 03            |
| Renan S.   |              |       |             |             |       | 02   | 02       | 08           | 08            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 17   |              |       |             |             |       | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS CRIANÇA: 64  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 17 |              |       |             |             |       | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS CRIANÇA: 62 |          |              |               |

| ADOLESCENTE  | Segunda (17) | Terça | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|--------------|-------|-------------|-------------|-------|--|----------|--------------|---------------|
| Kevin  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brenda   |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |              |       |             |             |       | 01   | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03  |              |       |             |             |       | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSALIS ADOLESCENTE: 12  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 |              |       |             |             |       | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSALIS ADOLESCENTE: 12 |          |              |               |

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 74

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS  
FONOAUDIOLOGIA  
MÊS Fevereiro/2025



APADEFI  
Associação de Apoio aos Pais de Crianças com Deficiência  
Salvador - Campesina - SC  
Unidade Pública Municipal Lp nº 2016-12/12-2007 - CNPJ: 0948079/0001-02  
Unidade Pública Estadual Lp nº 12-758-24-22-06-2005  
Unidade Pública Federal nº 19026-004113-2006-30

ADRIANO DOS SANTOS  
Fonoaudiólogo  
CRF nº 3-11693

| CRIANÇA  | Segunda (24)           | Terça (25)     | Quarta (26) | Quinta (27)              | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------------|----------------|-------------|--------------------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Lauy S.  |                        |                |             |                          |           | 01   | 01       | 02           | 02            |
| Joaquim  |                        |                | Marcelo     | ESTEFANY                 |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Estefany   |                        |                |             |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brayan   |                        |                |             |                          |           | 00   | 00       | 03           | 03            |
| Isabella   |                        |                |             |                          |           | 00   | 00       | 03           | 02            |
| Agatha   |                        |                | AGATHA      |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Emmanuel   |                        |                |             | Aline                    |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Gui Moraes   |                        | GUI            |             |                          |           | 01   | 01       | 01           | 01            |
| Davi Coa   |                        |                |             |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Lorenzo  |                        |                | LORENZO     |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Isadora  |                        |                | PS          |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Gabriel Hen.   |                        |                |             | mauro de                 |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Sofhia   |                        |                | FALTA       |                          |           | 00   | 01       | 04           | 03            |
| Ana Laura  | FJ                     |                | F           |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Loranna  |                        |                | LORANNA     |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Domte  |                        |                | FJ          |                          |           | 01   | 01       | 03           | 03            |
| Renan S.   |                        | Regina         |             | Regina                   |           | 02   | 02       | 08           | 08            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 16       |                        |                |             |                          |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS CRIANÇA: 64            |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 15     |                        |                |             |                          |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS CRIANÇA: 62           |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda (24)           | Terça (25)     | Quarta (26) | Quinta (27)              | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Kevin  |                        | Kevin          |             |                          |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Brenda   |                        |                |             | BRENDADA                 |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| Ana Clara  |                        |                |             | ANA                      |           | 01   | 01       | 04           | 04            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03  |                        |                |             |                          |           | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 12        |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03 |                        |                |             |                          |           | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIAIS ADOLESCENTE: 12       |          |              |               |
| LEGENDA:   |                        |                |             |                          |           | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JÓVENI): 74 |          |              |               |
| F - Falta  | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo   | IE - Intervenção Escolar |           |  |          |              |               |

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PSICOPEDAGOGIA  
Mês : Fevereiro 2025



**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

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

| CRIANÇA   | Segunda ( 3 ) | Terça ( ) | Quarta ( 5 ) | Quinta ( 6 ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|---|---------------|-----------|--------------|--------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|
| Ágatha  | ÁGATHA        |           |              |              |           | L  | 1        |              |               |
| Davi Coa  |               |           |              |              |           |  |          |              |               |
| Guilherme M   |               |           |              | X FJ         |           | 1  | 1        |              |               |
| Joaquim   | Joaquim       |           |              | X GUI        |           | 1  | 1        |              |               |
| Loranna   |               |           | X LORANNA    |              |           | 1  | 1        |              |               |
| Lorenzo   |               |           | X LORENZO    |              |           | 1  | 1        |              |               |
| sofia   |               |           | X FJ         |              |           | 1  | 1        |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:</b> 5      |               |           |              |              |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> 5     |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:</b> 28     |               |           |              |              |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:</b> 27     |          |              |               |
| ADOLESCENTE   | Segunda ( 3 ) | Terça ( ) | Quarta ( 5 ) | Quinta ( 6 ) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Brenda  | BRENDAS       |           |              | BRENDAS      |           | 2  | 2        |              |               |
| Carolina  | CAROLINA      |           |              |              |           |  |          |              |               |
| Júlia   |               |           |              | X JÚLIA      |           | L  | 1        |              |               |
| Maicon  |               |           |              | X Maicon     |           | 1  | 1        |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 5 |               |           |              |              |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 5 |          |              |               |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b> 20 |               |           |              |              |           | <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:</b> 20 |          |              |               |

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  
 ABPP/SC - 758/21

ELIZANE GONÇALVES DUARTE



**AFADefi**  
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.  
 Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

PSICOPEDAGOGIA

Mês : Fevereiro 2025

| CRIANÇA     | Segunda (24) | Terça ( ) | Quarta (26) | Quinta (27)   | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|---------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ágatha      | x ÁGATHA     |           |             |               |           | 1           | 1        |              |               |
| Davi Coa    |              |           |             | x DAVI COA    |           | 1           | 1        |              |               |
| Guilherme M |              |           |             | x GUILHERME M |           | 1           | 1        |              |               |
| Joaquim     | x JOAQUIM    |           |             |               |           | 1           | 1        |              |               |
| Loranna     |              |           |             | x LORANNA     |           | 1           | 1        |              |               |
| Lorenzo     |              |           |             | x LORENZO     |           | 1           | 1        |              |               |
| sofha       |              |           |             | x F           |           | 0           | 1        |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

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

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

| ADOLESCENTE | Segunda (24) | Terça ( ) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda      | x BRENDA     |           |             | BRENDA      |           | 2           | 2        |              |               |
| Carolina    | x CAROLINA   |           |             |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Júlia       |              |           |             | x JÚLIA     |           | 1           | 1        |              |               |
| Maicon      |              |           |             | x MAICON    |           | 1           | 1        |              |               |

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

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

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_

Elizane G. Duarte  
 Elizane Gonçalves Duarte  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABPP/SC - 756/21

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PSICOPEDAGOGIA  
 Mês : Fevereiro 2025



**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

| CRIANÇA     | Segunda (10) | Terça ( ) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ágatha      | x ÁGATHA     |           |             |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Davi Coa    |              |           | FJ          |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Guilherme M |              |           |             |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Joaquim     | duro - port  |           |             | x GU        |           | 1           | 1        |              |               |
| Loranna     |              |           | x LORANNA   |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Lorenzo     |              |           | x FJ        |             |           | 1           | 1        |              |               |
| sofia       |              |           | x T         |             |           | 0           | 1        |              |               |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 7 TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 6 TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: \_\_\_\_\_

| ADOLESCENTE | Segunda (10) | Terça ( ) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda      | x BRENDA     |           |             | x BRENDA    |           | 2           | 2        |              |               |
| Carolina    | CAROLINA     |           |             |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Júlia       |              |           |             | x JULIA     |           | 1           | 1        |              |               |
| Maicon      |              |           | x 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: \_\_\_\_\_

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_

Elizane G Duarte  
 Elizane Gonçalves Duarte  
 Pedagoga - Psicopedagoga  
 ABPP/SC - 756/21

ELIZANE GONÇALVES DUARTE

PSICOPEDAGOGIA  
 Mês : Fevereiro 2025



**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

| CRIANÇA     | Segunda (17) | Terça ( ) | Quarta (19) | Quinta (20)          | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|----------------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Ágatha      | AGATHA       |           |             |                      |           | 1           | 1        |              |               |
| Davi Coa    |              |           | X           | X <del>DAVI</del> 5. |           | 1           | 1        |              |               |
| Guilherme M |              |           |             | X GUIL               |           | 1           | 1        |              |               |
| Joaquim     | FJ           |           |             |                      |           | 1           | 1        |              |               |
| Loranna     |              |           | X LORANNA   |                      |           | 1           | 1        |              |               |
| Lorenzo     |              |           | X LORENZO   |                      |           | 1           | 1        |              |               |
| sofia       |              |           | X 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 (17) | Terça ( ) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta ( ) | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|--------------|---------------|
| Brenda      | BRENDAS      |           |             | X BRENDEA   |           | 2           | 2        |              |               |
| Carolina    | CAROLINA     |           |             |             |           | 1           | 1        |              |               |
| Júlia       |              |           |             | X JÚLIA     |           | 1           | 1        |              |               |
| Maicon      |              |           | X 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: \_\_\_\_\_

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_



| CRIANÇA  | Segunda (03)           | Terça (04)     | Quarta (05) | Quinta (06)              | Sexta (07)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------------|----------------|-------------|--------------------------|--|--|----------|--------------|---------------|
| Agatha   |                        |                | AGATHA      |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 03            |
| Brayan Eduardo   |                        |                | BRAYAN      |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04            |
| Davi   |                        |                |             | DAVI                     |  | 01   | 01       | 04 -         | 03            |
| Henrique   |                        |                |             |                          |  | -  | -        | 02 -         | 02            |
| Isabella   |                        |                | FJ          |                          |  | 01   | 01       | 02 -         | 03            |
| Loranna  |                        |                | LORANNA     |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04            |
| Lorenzo  |                        |                | LORENZO     |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04            |
| Rayane   |                        |                |             | FJ                       |  | 01   | 01       | 04 -         | 04            |
| Renan  | Regina                 |                |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04            |
| LUCAS D.   | F                      |                |             |                          |  | /  | 01       | 04 -         | 01            |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09       |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS CRIANÇA: 34      |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08     |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS CRIANÇA: 32     |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda (03)           | Terça (04)     | Quarta (05) | Quinta (06)              | Sexta (07)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Ana Clara  |                        |                |             | ANA CLARA                |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Antony   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Gabriel Eduardo  |                        |                |             | GABRIEL                  |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Guilherme M  |                        | GUILHERME      |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Guilherme S  |                        |                | FJ          |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Kevin  |                        |                |             | KEVIN                    |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Luisa  | LUISA                  |                |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Ricardo  |                        |                | RICARDO     |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 03 -          |
| Stefani  |                        |                |             | Online                   |  | 01   | 01       | -            | 03 -          |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08  |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS ADOLESCENTE: 28  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08 |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSIS ADOLESCENTE: 30 |          |              |               |
| JOVEM ADULTO   | Segunda (03)           | Terça (04)     | Quarta (05) | Quinta (06)              | Sexta (07)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Allana   |                        |                |             | ALLANA                   |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Brenda   |                        |                |             | BRENDA                   |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Carolina   |                        |                |             | CAROLINA                 |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Caroline   |                        | Caroline       |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Gustavo  |                        |                |             |                          |  | -  | -        | 03 -         | 03 -          |
| Guilherme G  |                        |                |             |                          | F  | 01   | 01       | 04 -         | 02 -          |
| Julia  | JULIA                  |                |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Leonardo   |                        | FJ             |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 01 -          |
| Matheus  |                        |                |             | F                        |  | -  | 01       | 02 -         | 01 -          |
| Mike   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Paulina  |                        | Paulina        |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| Tauan  | FJ                     |                |             |                          |  | 01   | 01       | 02 -         | 03 -          |
| Vyctor   | VYCTOR                 |                |             |                          |  | 01   | 01       | 04 -         | 04 -          |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 11       |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSIS JOVENS: 39       |          |              |               |
| LEGENDA: 09  |                        |                |             |                          |  | P = 96 em = 04 T. Prev = 101 38                      |          |              |               |
| F - Falta  | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo   | IE - Intervenção Escolar | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 100 |  |          |              |               |

34  
32

28  
30

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/15403



| CRIANÇA  | Segunda (10)           | Terça (11)     | Quarta (12) | Quinta (13)              | Sexta (14)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------------|----------------|-------------|--------------------------|--|--|----------|--------------|---------------|
| Agatha   |                        |                | AGATHA      |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo   |                        |                | • ROSE      |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Davi   |                        |                |             | F                        |  | 1  | 1        |              |               |
| Henrique   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Isabella   |                        |                | • ISABELLA  |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Loranna  |                        |                | LORANNA     |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Lorenzo  |                        |                | FJ          |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Rayane   |                        |                |             | • Rayane!                |  | 01   | 01       |              |               |
| Renan  | • Regina               |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| LUCAS D.   | • Lucas                |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08      |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:      |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08     |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:     |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda (10)           | Terça (11)     | Quarta (12) | Quinta (13)              | Sexta (14)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Ana Clara  |                        |                |             | • ANA                    |  | 01   | 01       |              |               |
| Antony   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Gabriel Eduardo  |                        |                |             | • Gabriel                |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme M  |                        | • GVI          |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme S  |                        |                | • GUILHERME |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Kevin  | FJ                     |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Luisa  | • LUISA                |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Ricardo  |                        |                | • RICARDO   |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Stefani  |                        |                |             |                          |  | 1  | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07 |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: |          |              |               |
| JOVEM ADULTO   | Segunda (10)           | Terça (11)     | Quarta (12) | Quinta (13)              | Sexta (14)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Allana   |                        |                |             |                          | Allana   | 01   | 01       |              |               |
| Brenda   |                        |                |             | • BRENDA                 |  | 01   | 01       |              |               |
| Carolina   |                        |                |             | • CAROLINA               |  | 01   | 01       |              |               |
| Caroline   |                        | • Caroline     |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Gustavo  |                        | • Gustavo      |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme G  |                        |                |             |                          | F  | 1  | 1        |              |               |
| Julia  | FJ                     |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Leonardo   |                        |                |             | F                        |  | 1  | 1        |              |               |
| Matheus  |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Mike   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Paulina  |                        | • Paulina      |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Tauan  | Tauan                  |                |             |                          |  | 01   | 1        |              |               |
| Vyctor   |                        | • Vyctor       |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 11       |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVENS:       |          |              |               |
| LEGENDA: 09  |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| F - Falta  | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo   | IE - Intervenção Escolar | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): |  |          |              |               |

Eliza R. Gomes  
Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 1275403



| CRIANÇA  | Segunda (17)           | Terça (18)     | Quarta (19) | Quinta (20)              | Sexta (21)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------------|----------------|-------------|--------------------------|--|--|----------|--------------|---------------|
| Agatha   |                        |                | OF          |                          |  | -  | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo   |                        |                | FJ          |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Davi   |                        |                |             | DAVI                     |  | 01   | 01       |              |               |
| Henrique   | FJ                     |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Isabella   |                        |                | OF          |                          |  | -  | 01       |              |               |
| Loranna  |                        |                | LOREANNA    |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Lorenzo  |                        |                | LORENZO     |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Rayane   |                        |                |             | Rayane                   |  | 01   | 01       |              |               |
| Renan  | Regina                 |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09       |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:      |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 07     |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:     |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda (17)           | Terça ( )      | Quarta (19) | Quinta (20)              | Sexta (21)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Ana Clara  |                        |                |             | ANA CLARA                |  | 01   | 01       |              |               |
| Antony   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Gabriel Eduardo  |                        |                |             | GABRIEL                  |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme M  |                        | GUILHERME M    |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme S  |                        |                | FJ          |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Kevin  | KEVIN                  |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Luisa  | LUISA                  |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Ricardo  |                        |                | OF          |                          |  | 1  | 01       |              |               |
| Stefani  |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:  |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06 |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: |          |              |               |
| JOVEM ADULTO   | Segunda (17)           | Terça (18)     | Quarta (19) | Quinta (20)              | Sexta (21)   | ATENDIMENTO  | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Allana   |                        |                |             |                          | ALLANA   | 01   | 01       |              |               |
| Brenda   |                        |                |             | BRENDA                   |  | 01   | 01       |              |               |
| Carolina   |                        |                |             | CAROLINA                 |  | 01   | 01       |              |               |
| Caroline   |                        | Caroline       |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Gustavo  |                        | GUSTAVO        |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Guilherme G  |                        |                |             |                          | FJ   | 01   | 01       |              |               |
| Julia  | JULIA                  |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Leonardo   |                        | F              |             |                          |  | 1  | 01       |              |               |
| Matheus  |                        |                |             | MATHEUS                  |  | 01   | 01       |              |               |
| Mike   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| Paulina  |                        | Paulina        |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Tauan  | Tauan                  |                |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| Vyctor   |                        | Vyctor         |             |                          |  | 01   | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS:          |                        |                |             |                          |  | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVENS:       |          |              |               |
| LEGENDA:   |                        |                |             |                          |  |  |          |              |               |
| F - Falta  | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo   | IE - Intervenção Escolar | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): |  |          |              |               |

Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 1275403



| CRIANÇA  | Segunda (24)           | Terça (25)     | Quarta (26) | Quinta (27)              | Sexta (28)   | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
|--|------------------------|----------------|-------------|--------------------------|--|-------------|----------|--------------|---------------|
| Agatha   |                        |                | AGATHA      |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Brayan Eduardo   |                        |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Davi   |                        |                |             | DAVI                     |  | 01          | 01       |              |               |
| Henrique   | HENRIQUE               |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Isabella   |                        |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Loranna  |                        |                | LORANNA     |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Lorenzo  |                        |                | LORRENZO    |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Rayane   |                        |                |             | Rayane                   |  | 01          | 01       |              |               |
| Renan  | Regina                 |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09       |                        |                |             |                          | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:            |             |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09     |                        |                |             |                          | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:           |             |          |              |               |
| ADOLESCENTE  | Segunda (24)           | Terça (25)     | Quarta (26) | Quinta (27)              | Sexta (28)   | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Ana Clara  |                        |                |             | ANA                      |  | 01          | 01       |              |               |
| Antony   |                        |                |             |                          |  |             |          |              |               |
| Gabriel Eduardo  |                        |                |             | gabriel                  |  | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme M  |                        | GUI            |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme S  |                        |                | GUILHERME   |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Kevin  | Kevin                  |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Luisa  | LUISA                  |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Ricardo  |                        |                | RICARDO     |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Stefani  |                        |                | Online      | Online                   |  | 02          | 1        |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 07  |                        |                |             |                          | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:        |             |          |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 09 |                        |                |             |                          | TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:       |             |          |              |               |
| JOVEM ADULTO   | Segunda (24)           | Terça (25)     | Quarta (26) | Quinta (27)              | Sexta (28)   | ATENDIMENTO | PREVISTO | PREVISTO MÊS | REALIZADO MÊS |
| Allana   |                        |                |             |                          | Online   | 01          | 01       |              |               |
| Brenda   |                        |                |             | BRENDA                   |  | 01          | 01       |              |               |
| Carolina   |                        |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Caroline   |                        | Caroline       |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Gustavo  |                        |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Guilherme G  |                        |                |             |                          | GUILHERME  | 01          | 01       |              |               |
| Julia  | JULIA                  |                |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Leonardo   |                        |                |             |                          |  | 1           | 1        |              |               |
| Matheus  |                        |                |             |                          |  | 1           | 1        |              |               |
| Mike   |                        |                |             |                          |  |             |          |              |               |
| Paulina  |                        | Paulina        |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| Tauan  |                        |                |             |                          |  | 1           | 1        |              |               |
| Vyctor   |                        | Vyctor         |             |                          |  | 01          | 01       |              |               |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 10       |                        |                |             |                          | TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVENS:             |             |          |              |               |
| LEGENDA:   |                        |                |             |                          | TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): |             |          |              |               |
| F - Falta  | FJ - Falta Justificada | D - Devolutiva | G - Grupo   | IE - Intervenção Escolar |  |             |          |              |               |

Eliza Regina Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/05403



## AFADefi

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

CNPJ: 05405039/0001-02

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### ATENDIMENTO FAMILIAR - CMDCA

Mês Janeiro 2025.

|    | Nome               | Data       | Horário | Assinatura          |
|----|--------------------|------------|---------|---------------------|
| 01 | Roseli             | 03/02/2025 | 9:00    | falta justificado   |
| 02 | Beatriz            | 04/02/2025 | 14:15   | <del>Beatriz</del>  |
| 03 | Alice (Berti)      | 04/02/2025 | 16:00   | ALICE VICTÓRIA      |
| 04 | Magda              | 05/02/2025 | 9:00    | not.                |
| 05 | Jean S.            | 05/02/2025 | 13:30   | falta justificado   |
| 06 | Jaqueline Dantas   | 05/02/2025 | 14:15   | Jaqueline           |
| 07 | Liliana            | 05/02/2025 | 16:00   | Liliana             |
| 08 | Regina             | 06/02/2025 | 13:30   | Regina              |
| 09 | Ever               | 06/02/2025 | 16:00   | EVERY.              |
| 10 | Lidiane            | 07/02/2025 | 9:45    | Lidiane             |
| 11 | Roseli             | 10/02/2025 | 9:00    | Roseli Müller       |
| 12 | Gis Luise          | 10/02/2025 | 14:15   | Gis                 |
| 13 | Sequelene          | 10/02/2025 | 11:15   | falta justificado   |
| 14 | Beatriz            | 11/02/2025 | 14:15   | <del>Beatriz</del>  |
| 15 | Alice              | 11/02/2025 | 16:00   | ALICE VICTÓRIA      |
| 16 | Magda              | 12/02/2025 | 9:00    | not.                |
| 17 | Jean S.            | 12/02/2025 | 13:30   | justificado         |
| 18 | Liliana            | 12/02/2025 | 16:00   | Liliana             |
| 19 | Regina             | 13/02/2025 | 13:30   | Regina              |
| 20 | Ever               | 13/02/2025 | 16:00   | EVERY.              |
| 21 | Lidiane            | 14/02/2025 | 9:45    | justificado         |
| 22 | Roseli             | 17/02/2025 | 9:00    | Roseli Müller       |
| 23 | Jaqueline Dantas   | 17/02/2025 | 11:15   | justificado         |
| 24 | Beatriz            | 18/02/2025 | 14:15   | <del>Beatriz</del>  |
| 25 | Alice              | 18/02/2025 | 16:00   | ALICE VICTÓRIA      |
| 26 | Magda              | 19/02/2025 | 9:00    | justificado         |
| 27 | Daniela            | 19/02/2025 | 9:45    | Daniela             |
| 28 | Maurício (Ricardo) | 19/02/2025 | 10:30   | Maurício G. Freitas |
| 29 | Maurício (Agatha)  | 19/02/2025 | 11:15   | Maurício G. Freitas |
| 30 | Jean S.            | 19/02/2025 | 13:30   | justificado         |

Total de atendimentos: 51 P = 44 On = 07

Rua 1500, nº 1837, Centro - Balneário Camboriú. Fone: (47) 3366-0678

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

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

Elisângela Gomes  
Psicóloga  
CRP - 12/10403



## AFADefi

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

CNPJ: 05405039/0001-02

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### ATENDIMENTO FAMILIAR - CMDCA

Mês Januário 2025.

|    | Nome               | Data       | Horário | Assinatura         |
|----|--------------------|------------|---------|--------------------|
| 01 | Luana              | 19/02/2025 | 16:00   | justificados       |
| 02 | Regina             | 20/02/2025 | 13:30   | Regina             |
| 03 | Yuri               | 20/02/2025 | 16:00   | folto just.        |
| 04 | Mariana Oliveira   | 21/02/2025 | 8:00    | Mari               |
| 05 | Lidiane            | 21/02/2025 | 9:45    | justificados       |
| 06 | Cris Luise         | 24/02/2025 | 14:15   | justificados       |
| 07 | Alicia             | 25/02/2025 | 16:00   | ALICE VICTÓRIA     |
| 08 | Magda              | 26/02/2025 | 9:00    | Magda              |
| 09 | John S.            | 26/02/2025 | 13:30   | JEAN?              |
| 10 | Luana              | 26/02/2025 | 16:00   | Luana              |
| 11 | Regina             | 27/02/2025 | 13:30   | Regina             |
| 12 | Yuri               | 27/02/2025 | 16:00   | YURI?              |
| 13 | Mariana Oliveira   | 28/02/2025 | 8:00    | Mari               |
| 14 | Lidiane            | 28/02/2025 | 9:45    | folto justificados |
| 15 | Willian (Henrique) | 16/02/2025 | 09:24   | Online             |
| 16 | Cabildo (Kevin)    | 10/02/2025 | 08:41   | Online             |
| 17 | Fonilene           | 17/02/2025 | 08:59   | Online             |
| 18 | Fonilene           | 26/02/2025 | 10:09   | Online             |
| 19 | Alexandre          | 19/02/2025 | 13:43   | Online             |
| 20 | Alexandre          | 20/02/2025 | 09:44   | Online             |
| 21 | Alexandre          | 26/02/2025 | 13:30   | Online             |
| 22 |                    |            |         |                    |
| 23 |                    |            |         |                    |
| 24 |                    |            |         |                    |
| 25 |                    |            |         |                    |
| 26 |                    |            |         |                    |
| 27 |                    |            |         |                    |
| 28 |                    |            |         |                    |
| 29 |                    |            |         |                    |
| 30 |                    |            |         |                    |

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



| CRIANÇA  | Segunda (24) | Terça (25) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|--|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Alberto  |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Brayan   | 02           |            | 02          |             |            | 02              | 02           |
| Catherine  |              |            |             | F.J         | 02         | 02              | 02           |
| Dante  |              | 02         |             | Evad        |            | 02              | 02           |
| Davi A. Coa  |              | F.J        |             | 02          |            | 02              | 02           |
| Emanuel  |              |            |             | Aline       |            | 01              | 01           |
| Enzo   | 01           |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Henrique   | 01           |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Isabela  |              |            | F           |             |            | 00              | 01           |
| Isabeli Barros   |              |            | F.J         |             | F.J        | 02              | 02           |
| Kalleb KAUE  |              | KALE       |             |             |            | 01              | 01           |
| Maria Vitória  | MARIA        |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Marlon   |              | 01         |             |             |            | 01              | 01           |
| Miguel   |              | NOUVEL     |             |             | 02         | 02              | 02           |
| Renan  | Regina       |            |             | Regina      |            | 02              | 02           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA</b>       |              |            |             |             |            | <b>23</b>       | <b>85</b>    |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA</b>      |              |            |             |             |            | <b>22</b>       | <b>84</b>    |
| ADOLESCENTES   | Segunda (29) | Terça (25) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
| Gabriel Fachin   |              |            |             | Adriano     |            | 01              | 01           |
| Kevin  | 01           |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Leonardo   |              |            |             |             |            | -               | 1            |
| Pablo Pires  |              | Pablo      |             |             | Pablo      | 02              | 02           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>  |              |            |             |             |            | <b>04</b>       | <b>16</b>    |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:</b> |              |            |             |             |            | <b>04</b>       | <b>16</b>    |
| JOVEM  | Segunda (29) | Terça (25) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
| Jean   | Jean         |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Guilherme  |              |            |             |             | 02         |                 |              |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:</b>        |              |            |             |             |            | <b>02</b>       | <b>08</b>    |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>       |              |            |             |             |            | <b>02</b>       | <b>06</b>    |

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):** PRE -> 109  
REA -> 106



| CRIANÇA        | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta (21) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Alberto        |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Brayan         | F.J          |            | F.J         |             |            | 02              | 02           |
| Catherine      |              |            |             |             |            | 01              | 02           |
| Dante          |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Davi A. Coa    |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Emanuel        |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Enzo           |              | ENZO       |             |             |            | 01              | 01           |
| Henrique       | P.J          |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Isabela        |              |            | ISABELLA    |             |            | 01              | 01           |
| Isabeli Barros |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Katib KAUÊ     |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Maria Vitória  | MARIA        |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Marlon         |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Miguel         |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Renan          | Renan        | MIGUEL     |             | Renan       |            | 02              | 02           |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 20  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 20

| ADOLESCENTES   | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta (21) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Gabriel Fachin |              |            |             | GABRIEL     |            | 01              | 01           |
| Kevin          | Kevin        |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Leonardo       |              |            |             |             |            | 1               | 1            |
| Pablo Pires    |              | Pablo      |             |             | Pablo      | 02              | 02           |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 04

| JOVEM     | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta (21) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|-----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Jean      | Jean         |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Guilherme |              |            |             |             | F.J        | 01              | 01           |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 02  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

01/02/2025



**AFADEFI**  
Associação do Apoio as Famílias de Deficientes Físicos  
Balneário Camboriú - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

| CRIANÇA  | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|--|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Alberto  |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Brayan   |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Catherine  |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Dante  |              | Evonny     |             | Evonny      |            | 02              | 02           |
| Davi A. Coa  |              | F.J        |             |             | F.J        | 02              | 02           |
| Emanuel  |              |            |             |             | F.J        | 01              | 01           |
| Enzo   |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Henrique   | R.H.         |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Isabela  |              |            | FSABELLA    |             |            | 01              | 01           |
| Isabeli Barros   |              |            | F.J         |             |            | 02              | 02           |
| <del>Kalleb</del>  |              |            |             |             |            | 1               | 1            |
| Maria Vitória  | MARIA        |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Marlon   |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Miguel   |              | MIGUEL     |             |             |            | 01              | 01           |
| Renan  | Regina       |            |             | Regina      |            | 02              | 02           |
| <del>Kauê</del>  |              | KALLA      |             |             |            | 01              | 01           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA</b>       |              |            |             |             |            | 21              |              |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA</b>      |              |            |             |             |            | 21              |              |
| ADOLESCENTES   | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
| Gabriel Fachin   |              |            |             | Adriane     |            | 01              | 01           |
| Kevin  |              |            |             | F.J         |            | 01              | 01           |
| Leonardo   |              |            |             |             |            | 1               | 01           |
| Pablo Pires  |              | Pablo      |             |             | Pablo      | 02              | 02           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:</b>  |              |            |             |             |            | 04              |              |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:</b> |              |            |             |             |            | 04              |              |
| JOVEM  | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
| Jean   | F            |            |             |             |            | 00              | 00           |
| Guilherme  |              |            |             |             | F.J        | 01              | 01           |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:</b>        |              |            |             |             |            | 02              |              |
| <b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:</b>       |              |            |             |             |            | 01              |              |

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

**TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):** \_\_\_\_\_



| CRIANÇA        | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Alberto        |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Brayan         |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Catherine      |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Dante          |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Davi A. Coa    |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Emanuel        |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Enzo           |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Henrique       |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Isabela        |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Isabeli Barros |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| Katied         |              |            |             |             |            | -               | -            |
| Maria Vitória  |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Marlon         |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Miguel         |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Renan          |              |            |             |             |            | 02              | 02           |
| KAUE           |              |            |             |             |            | 01              | 01           |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 21

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 21

| ADOLESCENTES   | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Gabriel Fachin |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Kevin          |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Leonardo       |              |            |             |             |            | -               | -            |
| Pablo Pires    |              |            |             |             |            | 02              | 02           |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 04

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 04

| JOVEM     | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO MÊS | PREVISTO MÊS |
|-----------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|
| Jean      |              |            |             |             |            | 01              | 01           |
| Guilherme |              |            |             |             |            | F.              |              |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 02

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: \_\_\_\_\_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): \_\_\_\_\_

Fevereiro 2025



Naryan  
Naryan Martins  
CREFITO - 20955  
FISIOTERAPEUTA

| CRIANÇA              | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|----------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Eloá                 | ELIARA       |            | ELIARA      |             |            | 02          | 02       |
| Gabriel Henrique     |              |            |             | marcos      |            | 01          | 01       |
| Davi                 |              | GUI        | DAVI        | GUI         |            | 01          | 01       |
| Guilherme Morais     |              |            |             |             |            | 02          | 02       |
| Guilherme Stefanicha |              |            | GUI         |             |            | 01          | 01       |
| Jhosenmis            |              | JHOSSENIS  |             |             |            | 01          | 01       |
| Lorenzo              |              |            | LORENZO     |             |            | 01          | 01       |
| Loranna              |              |            | LOREANNA    |             |            | 01          | 01       |
| Luisa                | LUISA        |            |             | LUISA       |            | 02          | 02       |
| Rayane               |              |            |             | Rayane      |            | 01          | 01       |
| Sofhia               |              |            | SOFFIA      |             |            | 01          | 01       |
| Gabriel Eduardo      |              |            |             | gabriel     |            | 01          | 01       |
| Rafaela              |              |            | RAFAELA     |             | RAFAELA    | 02          | 02       |
| BENICIO              |              |            |             |             |            | —           | —        |
| Gael                 | gael         |            | gael        |             |            | 02          | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

| ADOLESCENTE    | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Ana Clara      |              |            |             | Ana         |            | 01          | 01       |
| Deryck         | DERYCK       |            |             |             |            | 01          | 01       |
| Brenda         |              |            |             | BRENDA      |            | 01          | 01       |
| Brian Vinicius | BRIAN V      |            | BRIAN V     |             |            | 02          | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

| JOVEM           | Segunda (03) | Terça (04) | Quarta (05) | Quinta (06) | Sexta (07) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Bryan Alexandre |              |            | BRYAN       |             |            | 01          | 01       |
| Gabriel Prezzi  |              |            |             |             |            | —           | —        |
| Karise          |              | KARISE P.  |             |             |            | 01          | 01       |
| Tauan           | TUAN         |            |             |             |            | 01          | 01       |
| Carolina        |              |            | Carol       | Carol       |            | 02          | 02       |
| MARIANA         |              |            |             |             | MARI       | 01          | 01       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FEVEREIRO 2025



Naryan  
Naryan Martins  
CREFITO - 09552  
FISIOTERAPIA

| CRIANÇA              | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO I | PREVISTO I |
|----------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|------------|
| Eloá                 | FIA          |            | ENAY        |             |            | 02            | 02         |
| Gabriel Henrique     |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Davi                 |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Guilherme Moraes     |              | GUI        |             |             |            | 01            | 01         |
| Guilherme Stefanicha |              | GUI        | GUI         |             |            | 01            | 01         |
| Jhosenmis            |              | JH         | JH          |             |            | 01            | 01         |
| Lorenzo              |              |            | LORENZO     |             |            | 01            | 01         |
| Loranna              |              |            | LORENZO     |             |            | 01            | 01         |
| Luisa                | LUIZA        |            |             |             |            | 01            | 01         |
| Rayane               |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Sofhia               |              |            | SOFIA       |             |            | 01            | 01         |
| Gabriel Eduardo      |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Rafaela              |              |            | RAFAELA     |             | RAFAELA    | 02            | 02         |
| BENICIO              | Edson        |            | RAFAELA     |             |            | 02            | 02         |
| GAEL                 | Vitor        |            | Vitor       |             |            | 02            | 02         |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

|                | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO I | PREVISTO I |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|------------|
| Ana Clara      |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Deryck         | DERYCK       |            |             |             |            | 01            | 01         |
| Brenda         |              |            |             |             |            | 08            | 08         |
| Brian Vinicius | Brian V      |            | BRIAN       |             |            | 02            | 02         |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

| JOVEM           | Segunda (10) | Terça (11) | Quarta (12) | Quinta (13) | Sexta (14) | ATENDIMENTO I | PREVISTO I |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|------------|
| Bryan Alexandre |              |            | BRYAN       |             | 14         | 01            | 01         |
| Gabriel Prezzi  |              |            |             |             |            | 1             | 1          |
| Karise          |              | Karise P.  |             |             |            | 01            | 01         |
| Tauan           | Tauan        |            |             |             |            | 01            | 01         |
| Carolina        |              | CARD       | CARD        |             |            | 02            | 02         |
| MARIANA         |              |            |             |             | MARIANA    | 01            | 01         |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE JOVEM):

FEVEREIRO 2025



Naryan  
Naryan Martins  
CREFITO - 20955  
FISIOTERAPEUTA

| CRIANÇA              | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta (21) | ATENDIMENTO F | PREVISTO |
|----------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|----------|
| Eloá                 | ELOÁ         |            | ELOÁ        |             |            | 02            | 02       |
| Gabriel Henrique     |              |            |             | monoj.      |            | 01            | 01       |
| Davi                 |              |            | DAVI        |             |            | 01            | 01       |
| Guilherme Moraes     |              | GOI        |             | GUI         |            | 02            | 02       |
| Guilherme Stefanicha |              |            | SUIF        |             |            | 01            | 01       |
| Jhosenmis            |              |            | JHOSAN      |             |            | 01            | 01       |
| Lorenzo              |              |            | LORREN      |             |            | 01            | 01       |
| Loranna              |              |            | LORANNA     |             |            | 01            | 01       |
| Luisa                | LUISA        |            |             | LUISA       |            | 02            | 02       |
| Rayane               |              |            | RAYANE      | Rayane      |            | 01            | 01       |
| Sofhia               |              |            | SOFIA       |             |            | 01            | 01       |
| Gabriel Eduardo      |              |            |             | gabriel     |            | 01            | 01       |
| Rafaela              |              |            | RAFAELA     |             | RAFAELA    | 02            | 02       |
| BENICIO              |              | Edson      | BENICIO     |             |            | 02            | 02       |
| GAEL                 | reitor       |            | reitor      |             |            | 02            | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

|                | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | Sexta (21) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Ana Clara      |              |            |             | ANA         |            | 01          | 01       |
| Deryck         | F            |            |             |             |            | 01          | 01       |
| Brenda         |              |            |             | BRENDA      |            | 01          | 01       |
| Brian Vinicius | BRIAN        |            | BRIAN       |             |            | 02          | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

| JOVEM           | Segunda (17) | Terça (18) | Quarta (19) | Quinta (20) | SEXTA 21 | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|----------|-------------|----------|
| Bryan Alexandre |              |            | Bryan       |             |          | 01          | 01       |
| Gabriel Prezzi  |              |            |             |             |          | 01          | 01       |
| Karise          |              | Karise P.  |             |             |          | 01          | 01       |
| Tauan           | Tauan        |            |             |             |          | 01          | 01       |
| Carolina        |              |            | CAROL       | CAROL       |          | 02          | 02       |
| MARIANA         |              |            |             |             | Mari     | 01          | 01       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

FEVEREIRO 2025



Naryan  
Naryan Martins Flores

| CRIANÇA              | Segunda (24) | Terça (25) | Quarta (26)   | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|----------------------|--------------|------------|---------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Eloá                 | FLOA         |            | FLOA          |             |            | 02          | 02       |
| Gabriel Henrique     |              |            |               | Imayobe     |            | 01          | 01       |
| Davi                 |              |            |               | DAVI        |            | 01          | 01       |
| Guilherme Morais     |              | GU         |               | GUI         |            | 02          | 02       |
| Guilherme Stefanicha |              | GU         |               | GUI         |            | 01          | 01       |
| Jhosemis             |              | HOSSEMIS   |               |             |            | 01          | 01       |
| Lorenzo              |              |            | VISTO LORANNA |             |            | 01          | 01       |
| Loranna              |              |            | LORANNA       |             |            | 01          | 01       |
| Luisa                | Luisa        |            |               | Luisa       |            | 02          | 02       |
| Rayane               |              |            |               | Rayane      |            | 01          | 01       |
| Sofhia               |              |            | F             |             |            | 00          | 01       |
| Gabriel Eduardo      |              |            |               | Gabriel     |            | 01          | 01       |
| Rafaela              |              |            | RAFAELA       |             | RAFAELA    | 02          | 02       |
| BENICIO GAEL         | Benicio      | Benicio    | Benicio       |             |            | 01          | 01       |
|                      |              |            |               |             |            | 02          | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 75

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 74

|                | Segunda (24) | Terça (25) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Ana Clara      |              |            |             | ANA         |            | 01          | 01       |
| Deryck         | DERYCK       |            |             |             |            | 01          | 01       |
| Brenda         |              |            |             |             | BRENDAS    | 01          | 01       |
| Brian Vinicius | BRIAN        |            | BRIAN       |             |            | 02          | 02       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 18

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 17

| JOVEM           | Segunda (24) | Terça (25) | Quarta (26) | Quinta (27) | Sexta (28) | ATENDIMENTO | PREVISTO |
|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|
| Bryan Alexandre |              |            | F           |             |            | 00          | 01       |
| Gabriel Prezzi  |              |            |             |             |            | -           | -        |
| Karise          |              | KARISE P.  |             |             |            | 01          | 01       |
| Tauan           | Tauan        |            |             |             | CAROL      | 01          | 02       |
| Carolina        |              |            |             | CAROL       |            | 02          | 02       |
| MARIANA         |              |            |             | MARI        |            | 01          | 01       |

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 24

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 23

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 114



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.05  
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 - UNICRED DO BRASIL  
AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 4.700,67  
DEBITO EM: 28/02/2025  
DOCUMENTO: 022801  
AUTENTICACAO SISBB: 6.288.413.129.E63.183

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriu, Em 28/02/2025

Nome: Evandro Prezi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 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: 02/2025 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\$</b> | <b>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\$</b> | <b>1.679,33</b> |
| <b>Valor líquido</b>             | <b>R\$</b> | <b>4.700,67</b> |

Assinatura

Nome completo  
CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.05  
 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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
 CONTA: 69.298-8

FAVORECIDO: NARYAN MARTINS FLORES  
 CPF/CNPJ:  
 VALOR: R\$ 4.550,00  
 DEBITO EM: 28/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022802  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.952.D94.D2F.2F7.A0B

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú Em 28/02/25

Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 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: 02/2025 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 |

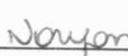
| Localidade         | Data |
|--------------------|------|
| BALNEARIO CAMBORIU |      |

**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  
 05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.06  
 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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.  
 AGENCIA: 0001-9  
 CONTA: 873.262.379-1

FAVORECIDO: ELIZA REGINA GOMES  
 CPF/CNPJ:  
 VALOR: R\$ 4.550,00  
 DEBITO EM: 28/02/2025

=====

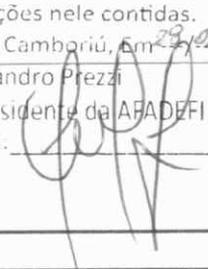
DOCUMENTO: 022803  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.6C5.A77.3C6.8AC.964

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

Balneário, Camboriú, em 28/02/25

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: 02/2025

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

|                                    |
|------------------------------------|
| Documento de identidade            |
| Número 5.990.903 Órgão 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

ELIZA REGINA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.06  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

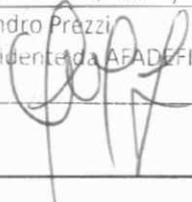
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

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: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022804  
 AUTENTICACAO SISBB: F.DB5.42F.AC9.B80.769

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriu, Em 28/02/25

Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

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

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 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: 02/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

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

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

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

#### ESPECIFICAÇÃO

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

Assinatura 

Nome completo  
 ADRIANO DOS SANTOS



**Chave de Acesso da NFS-e**  
4208203225873856300016100000000000225023536657674



|                             |   |   |
|-----------------------------|---|---|
| <b>Número da NFS-e</b><br>2 | <b>Competência da NFS-e</b><br>28/02/2025 | <b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b><br>28/02/2025 15:35:15 |
| <b>Número da DPS</b><br>2   | <b>Série da DPS</b><br>900                | <b>Data e Hora da emissão da DPS</b><br>28/02/2025 15:35:15   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|  |                              |   |                                   |
|--|------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço   | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>- | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(47) 9918-1938 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE                          |                              | <b>E-mail</b><br>PROF_ELIZANE@HOTMAIL.COM         |                                   |
| <b>Endereço</b><br>ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA, 226, FAZENDA                                      |                              | <b>Município</b><br>Itajaí - SC                   | <b>CEP</b><br>88302-300           |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                              | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e  
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

|   |  |  |                               |
|---|--|--|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion... | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Balneário Camboriú - SC | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>Serviços pedagogicos prestados a Afadefi, no período de 01/02 a 28/02.           |  |  |                               |

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Itajaí - SC | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                  | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.450,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                    | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                 | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

|  |                                     |                                       |   |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.450,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 2.450,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 122901990

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário, Camboriú, Em 28/02/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.06  
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE  
AGENCIA: 0655-6  
CONTA: 34.989.402-7

FAVORECIDO: ELIZANE GONCALVES DUARTE  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 2.450,00  
DEBITO EM: 28/02/2025  
=====

DOCUMENTO: 022805  
AUTENTICACAO SISBB: A.226.AED.858.94F.381

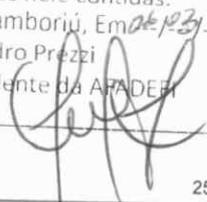
---

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 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>Fevereiro/2025</b>               | Data de Vencimento<br><b>20/03/2025</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.16.25056.3489051-8</b> | Pagar este documento até<br><b>20/03/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000315407651</b> |   |   | Valor Total do Documento<br><b>8.164,23</b>   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação  | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|---------------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1099          | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20  | 6.683,00        |       |       | 6.683,00        |
|               | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025  |                 |       |       |                 |
| 0588          | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO  | 1.481,23        |       |       | 1.481,23        |
|               | 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 |                 |       |       |                 |
| <b>Totais</b> |  | <b>8.164,23</b> |       |       | <b>8.164,23</b> |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 20/03/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da APADEF  
Assinatura: 

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

25/02/2025 15:29:14

85890000081 6 64230385250 3 79071625056 0 34890518877 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000081 6 64230385250 3 79071625056 0 34890518877 6



CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.16.25056.3489051-8  
Pagar até: 20/03/2025  
Valor: 8.164,23

Pague com o PIX



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - 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>                  | 02/2025  |
| <b>Declaração Retificadora</b>              | Não  |
| <b>Identificação da apuração de débitos</b> | 31007122572 / eSocial  |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| <b>Tributos</b>                                    | <b>Débitos Apurados</b> | <b>Saldo a Pagar</b> |
|--|-------------------------|----------------------|
| <b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>       | R\$ 6.683,00            | R\$ 6.683,00         |
| <b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>        | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b> | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>Contribuições Diversas</b>                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>COFINS</b>                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>COSIRF</b>                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>CPSS</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>CSLL</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>CSRF</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>IOF</b>   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>IPI</b>   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>IRPJ</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>IRRF</b>  | R\$ 1.481,23            | R\$ 1.481,23         |
| <b>PIS</b>   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>RET/Pagamento Unificado</b>                     | R\$ 0,00                | R\$ 0,00             |
| <b>TOTAL</b>                                       | R\$ 8.164,23            | R\$ 8.164,23         |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, 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>      | 506.841.160-49 |
| <b>Telefone</b> | -              |

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 25/02/2025 14:38:47

Nº do recibo de entrega 0000050000315407651

## Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/02/2025 à 28/02/2025

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 |
|--------------------------|-------------------------|------------|------------|-------------|-------------|--------------|--------------|----------|----------|------------|
| 78                       | ADRIANA CANDIDO CHIXARO | 3460,00    | 23,94      | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00         | 0,00     | 0,00     | 23,94      |
| 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     |
| 60                       | ELIZA REGINA GOMES      | 6300,00    | 490,00     | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00         | 0,00     | 0,00     | 490,00     |
| 65                       | NARYAN MARTINS FLORES   | 6300,00    | 490,00     | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00         | 0,00     | 0,00     | 490,00     |
| <b>Total da empresa:</b> |                         | 26235,00   | 1481,23    | 0,00        | 0,00        | 0,00         | 0,00         | 0,00     | 0,00     | 1481,23    |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.01  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85890000081-6 64230385250-3  
79071625056-0 34890518877-6  
Data do pagamento 05/03/2025  
Numero do Documento 07.16.25056.3489051-8  
Valor Total 8.164,23  
=====

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

-----  
DOCUMENTO: 030501  
AUTENTICACAO SISBB: F.E84.80D.0D8.D6A.7B9

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

---

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:55  
527105271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/03/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.313.233 |
| VALOR TOTAL           | 6.012,29            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B55.5D7.9AE.21B.EA4

---

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Número do RPS                                  | Número da nota<br>30 - E |
| Data da emissão da nota<br>24/02/2025 11:59:23 |                          |
| Data do fato gerador<br>24/02/2025 11:59:23    |                          |
| Código de Verificação<br>9BRT-KXKC             |                          |

**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: 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528  
 Complemento: SALA:01  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: edemir.blumenau@gmail.com      Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Cod. lista serviço                                     | Valor unitário (R\$) | Qtd  | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.19  | 706,0000             | 1,00 | 706,00                 |                       |              |           |
| Descrição do serviço: HONORÁRIOS CONTÁBIES MÊS 02/2025 |                      |      |                        |                       |              |           |

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 |
|--------------------------|--------------------|----------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 706,00 |                    | Valor líquido = R\$ 706,00 |                |                  |                              |

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade  
Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 24.02.25  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

|  |                                |                            |                    |  |                                 |  |
|--|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                  |                                |                            |                    |  | Vencimento<br><b>03/03/2025</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>24/02/2025</b>   | Nº do Documento<br><b>0001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>24/02/2025</b> |                                 | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>25/100080-6</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<br><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

74891.12511 00080.626062 28064.811004 8 10090000070600

|  |                                |                            |                    |  |                                 |  |
|--|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                  |                                |                            |                    |  | Vencimento<br><b>03/03/2025</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>24/02/2025</b>   | Nº do Documento<br><b>0001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>24/02/2025</b> |                                 | Nosso Número<br><b>25/100080-6</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<br><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

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

Balneário Camboriú, em 25/06/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADefi  
Assinatura:

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370609344353391  
06/03/2025 09:40:3406/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:40:34  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125110008062606228064811004810090000070600

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE FEP

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE FEP

CNPJ: 41.039.707/0001-99

PAGADOR:

AFADEFI ASS. DEFEC.

CNPJ: 05.405.039/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 30.501

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 706,00

VALOR COBRADO 706,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.255.67E.705.FA0.C98

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**EMASA**  
Balneário Camboriú

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

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

| CADASTRO DO CLIENTE |     |      |     |       |
|---------------------|-----|------|-----|-------|
| RES                 | COM | PÚBL | IND | TOTAL |
| 000                 | 002 | 000  | 000 | 002   |

Identificação Bancária:  
Agência/Conta Corrente:

**DADOS DE FATURAMENTO**

Mês/Ano Faturamento: 02/2025

|                   | Data       | Leitura |
|-------------------|------------|---------|
| Leitura Atual:    | 07/02/2025 | 2430    |
| Leitura Anterior: | 08/01/2025 | 2430    |

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

**TABELA TARIFÁRIA**

| Residencial |               |       | Comercial   |               |       |
|-------------|---------------|-------|-------------|---------------|-------|
| Faixas (m³) | Valores (R\$) | E (%) | Faixas (m³) | Valores (R\$) | E (%) |
|             |               |       | 0 - 10      | 1,3603        | 80,0  |
|             |               |       | 11 - 25     | 5,8991        | 80,0  |
|             |               |       | MAIOR 25    | 7,3671        | 80,0  |
| Pública     |               |       | Industrial  |               |       |
| Faixas (m³) | Valores (R\$) | E (%) | Faixas (m³) | Valores (R\$) | E (%) |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |
|             |               |       |             |               |       |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

| Mês/Ano | Tipo        | Leitura | Lido | Faturado |
|---------|-------------|---------|------|----------|
| 08/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |
| 09/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |
| 10/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |
| 11/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |
| 12/2024 | Sem Consumo | 2430    | 0    | 0        |
| 01/2025 | 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

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

Balneário, Camboriú, 02/02/2025  
Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente do AFADFI

MATRÍCULA: 840405 DÍGITO: 4  
VALOR (R\$): 125,40

AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

QR Code Pix



|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| <b>Vencimento</b>       | <b>Valor a Pagar (R\$)</b> |
| 10/03/2025              | 125,40                     |
| <b>Matrícula Dígito</b> | <b>Grupo</b>               |
| 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 8011065 HIDRÔMETRO N.º A14N286472  
SEQUENCIAL FATURA: 8404054022025001

**DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS**

TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (02/2025) 125,40

**TOTAL A PAGAR**

125,40

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

**MENSAGEM**

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

| PARÂMETROS     | AMOSTRAS REALIZADAS | AMOSTRAS EM CONFORMIDADE | AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE | MEDIANTES | VALOR PERMITIDO |
|----------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------|
| Turbidez       | 349                 | 349                      |                             | 0,55      | 5,0 UT          |
| Cor Aparente   | 350                 | 350                      |                             | 5,28      | 15 uC           |
| pH             | 348                 | 348                      |                             | 10,24     | 6,0-9,5         |
| Fluoretos      | 350                 | 350                      |                             | 1,03      | 1,0 mg/l        |
| Cloro Residual | 350                 | 350                      |                             | 2,41      | 0,2-2,0 mg/l    |

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

| PARÂMETROS        | AMOSTRAS REALIZADAS | AMOSTRAS EM CONFORMIDADE | AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE | MEDIANTES | VALOR PERMITIDO |
|-------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------|
| Coliformes Totais | 16                  | 16                       |                             | 100,0     | 100% Ausente    |
| Escherichia Coll  | 16                  | 16                       |                             | 100,0     | 100% Ausente    |

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE



**FATURA DO MÊS**

FATURA: 02/2025 Nº 8011065 VENCIMENTO: 10/03/2025  
NOME: AFADFI

8264000001-2 25401027000-0 00000001084-3 04052502000-0





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.07.39  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8264000001-2 25401027000-0  
0000001084-3 04052502000-0  
Data do pagamento 06/03/2025  
Valor em Dinheiro 125,40  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 125,40  
=====

DOCUMENTO: 030601  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.9B6.140.4B9.20E.4A1

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 06/03/2025 09:29:48  
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 06/03/2025 11:07:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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

Período de uso  
de 17/01/2025 a 16/02/2025

Vencimento

08/03/2025

Nº da conta: 144839265

Nº do cliente: 137286822

CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social: Claro S/A

CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47

CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 46,92  
2. Outros Lançamentos R\$ 0,94

**Total a pagar**

**R\$ 47,86**

### MENSAGENS IMPORTANTES:

Com o compromisso de manter você sempre informado e em cumprimento ao RGC Res. 632 de 2014 em vigor na Anatel, a Claro esclarece que serão realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviços a partir do próximo faturamento. Para consultar a aplicabilidade ao seu contrato acesse o site <https://empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2025>.

### CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

No Site Minha Claro Empresas - [www.minhaclaroempresas.claro.com.br](http://www.minhaclaroempresas.claro.com.br)

|  |              | VALOR R\$        |           |                  |
|--|--------------|------------------|-----------|------------------|
| <b>1. PLANO CONTRATADO</b>               |              |                  |           |                  |
| <b>Individual</b>                        |              | 46,92            |           |                  |
| Oferta Conjunta Claro MIX                |              |                  |           |                  |
| Claro Life Ilimitado 2GB [190]           |              |                  |           |                  |
| Aplicativos Digitais                     |              |                  |           |                  |
|  | <b>R\$</b>   | <b>46,92</b>     |           |                  |
| SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO              |              |                  |           |                  |
| <b>2. OUTROS LANÇAMENTOS</b>             |              |                  |           |                  |
| Juros e Multa                            |              | 0,94             |           |                  |
|  | <b>R\$</b>   | <b>0,94</b>      |           |                  |
| SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS            |              |                  |           |                  |
| <b>SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS</b> |              | <b>VALOR R\$</b> |           |                  |
|  | Contratado   | Utilizado        | Excedente |                  |
| VOZ                                      | Ilimitado    | 12min30s         | -         | 0,00             |
| DADOS                                    | 2.048,000 MB | -                | -         | 0,00             |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                     |              |                  |           | <b>R\$ 47,86</b> |

### AVISOS AO CLIENTE

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

### DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 35347217/022025

| Descrição                                 | Valor ISS (R\$) | Valor cobrado (R\$) |
|---|-----------------|---------------------|
| Aplicativos digitais - Be Digital Light   |                 | 5,47                |
| App incluso na oferta - Claro Banca Light |                 | 5,47                |
| Gestor Online                             | 0,26            | 12,87               |
| Juros e Multa                             |                 | 0,94                |
| <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>           | <b>0,26</b>     | <b>24,75</b>        |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 26/02/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

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

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE  
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Débito Automático  
144839265

Data de Vencimento  
08/03/2025

Valor  
R\$ 47,86

8489000000-2 47860162202-4 50308144839-9 26504314122-3



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

Pague com Pix



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 33773536/022025**

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

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -  
AFADDEFI  
R 1500 1837 - CENTRO  
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02  
Nº da conta: 144839265  
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série B23 Via Única  
Data de emissão: 17/02/2025  
Período: 17/01/2025 a 16/02/2025  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
37cf.6978.ac95.88a1.2281.f2a1.d391.e72c

| Serviços                          | Base de cálculo (R\$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS  | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$)  |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Claro Life Ilimitado 2GB          | 17,34                      | 17,00        | 2,95        |                             | 17,34        |
| <b>Valor Total da Nota Fiscal</b> | <b>17,34</b>               |              | <b>2,95</b> | <b>0,00</b>                 | <b>17,34</b> |

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 1131419/022025**

Claro SA  
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar D6  
88010-540 - Florianópolis - SC  
CNPJ 40.432.544/0191-66  
Inscrição Estadual 255381832

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -  
AFADDEFI  
R 1500 1837 - CENTRO  
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02  
Nº da conta: 144839265  
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série A7B Via Única  
Data de emissão: 17/02/2025  
Período: 17/01/2025 a 16/02/2025  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
92a6.2d70.4fe9.4idf.9c7b.742d.0a0c.ed87

| Serviços                          | Base de cálculo (R\$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS  | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Claro Life Ilimitado 2GB          | 5,77                       | 17,00        | 0,98        |                             | 5,77        |
| <b>Valor Total da Nota Fiscal</b> | <b>5,77</b>                |              | <b>0,98</b> | <b>0,00</b>                 | <b>5,77</b> |

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

**Autorização para Débito em Conta**

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

Código Débito Automático: **144839265** Claro PR/SC

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Número da conta Corrente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

84890000000-2 47860162202-4 50308144839-9 26504314122-3

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

(47) 98479 2982

**Cobranças e Descontos**

|                           |     |       |
|---------------------------|-----|-------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | R\$ | 46,92 |
| Claro Life Ilimitado 2GB  |     | -     |
| Aplicativos Digitais      |     | -     |

**TOTAL PARA CADA CELULAR R\$ 46,92**

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

**Mensalidades e Pacotes Promocionais**

| Descrição                 | Total (R\$)      |
|---------------------------|------------------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | 46,92            |
| Claro Life Ilimitado 2GB  | -                |
| Aplicativos Digitais      | -                |
| <b>TOTAL</b>              | <b>R\$ 46,92</b> |

Interurbanas e Rec. em viagem

**Ligações com o Código 21 - Embratel**

| Data         | Hora     | Origem-Destino          | Número     | Dur. Efetiva    | Duração         | Valor Total (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|--------------|----------|-------------------------|------------|-----------------|-----------------|-------------------|---------------------|
| 12/02        | 14:49:51 | Santa Catarina Brasília | 6120173195 | 00:07:24        | 00:07:24        | 0,00              | 0,00                |
| <b>Total</b> |          |                         |            | <b>00:07:24</b> | <b>00:07:24</b> | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         |

Ligações Locais

**Ligações para celulares de outras operadoras**

| Data         | Hora     | Origem(UF)-Destino                 | Número      | Dur. Efetiva    | Duração         | Tarifa (R\$) | Valor Total (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|--------------|----------|------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------------|-------------------|---------------------|
| 29/01        | 16:28:04 | Santa Catarina Santa Catarina (47) | 47984099534 | 00:03:09        | 00:03:12        | 0,00         | 0,00              | 0,00                |
| 11/02        | 16:15:38 | Santa Catarina Santa Catarina (47) | 47992323408 | 00:01:49        | 00:01:54        | 0,00         | 0,00              | 0,00                |
| <b>Total</b> |          |                                    |             | <b>00:04:58</b> | <b>00:05:06</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         |

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

**Internet (MB)**

| Serviço                     | Mbytes Utilizados | Tarifa (R\$) | Valor Total (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|-----------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| Internet                    | 346,420           | 0,00         | 0,00              | 0,00                |
| Internet - meses anteriores | 0,016             | 0,00         | 0,00              | 0,00                |
| <b>Subtotal</b>             | <b>346,436</b>    |              |                   | <b>0,00</b>         |

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

**TOTAL**

**12min30s**

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.07.39  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8489000000-2 47860162202-4  
50308144839-9 26504314122-3

Data do pagamento 06/03/2025  
Valor Total 47,86

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             | 06/03/2025 09:31:47 |
|              | J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO | 06/03/2025 11:07:39 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R 1500 01837 SALA 2  
CENTRO  
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código  
752/001939957

Vencimento  
10/03/2025

Valor  
29,98

CPF/CNPJ  
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

**Importante:**

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

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

**Minha Claro:**

ILIM BRASIL EMP PME TL

descrição

NET Fone

total

29,98

Claro-club

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

Valor total  
29,98

**NET Fone**

| SERVIÇO               | DURAÇÃO | Valor        |
|-----------------------|---------|--------------|
| OFERTA CONJUNTA FONE  |         | 29,98        |
| <b>Total NET Fone</b> |         | <b>29,98</b> |

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

Balneario, Camboriú, Em 26/03/2025

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura:

**Claro-empresas**

**TUDO O QUE SUA EMPRESA PRECISA ESTÁ NO HUB DE SOLUÇÕES CLARO!**

A Claro Empresas agora tem uma plataforma exclusivamente digital para os negócios que necessitam de soluções e serviços em um só lugar.



Saiba mais e impulse seu negócio!

Transforme sua empresa com tecnologia integrada e acessível.

| Produtividade                                    | Digital   | Segurança   |
|--|---|---|
| Office e e-mail<br>R\$10,70/mês                  | Registro de domínio<br>R\$5,90/mês              | Proteja e-mails, dispositivos e dados sensíveis com planos acessíveis a partir de |
| Armazenamento e análise de dados<br>R\$26,60/mês | Sites prontos ou personalizados<br>R\$19,90/mês | R\$10,70/mês  |

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

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.  
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

Autenticação Mecânica

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

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY, UNIBANCO S/A

|   |   |                                  |                          |                |
|---|---|----------------------------------|--------------------------|----------------|
| Cliente<br>ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | Identificação para Débito<br>NET SERVICOS 7520019399570 | Mês Referência<br>Fevereiro/2025 | Vencimento<br>10/03/2025 | Valor<br>29,98 |
|---|---|----------------------------------|--------------------------|----------------|

84670000000-9 29980162202-6 50310752000-2 00284712934-9



Pague com  
**Pix**  
Clique  
Aqui





Cliente:  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Fatura:  
2502958845986

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

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERIODO/DATA | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|

**Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001**

FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L

12/01/2025 A 11/02/2025

|                 |              |
|-----------------|--------------|
|                 | 22,48        |
| <b>SubTotal</b> | <b>22,48</b> |

**Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias**

12/01/2025 A 11/02/2025

|                 |             |
|-----------------|-------------|
|                 | 7,50        |
| <b>SubTotal</b> | <b>7,50</b> |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| <b>SubTotal</b> | <b>29,98</b> |
|-----------------|--------------|

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| <b>Total Serviço</b> | <b>29,98</b> |
|----------------------|--------------|

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

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

Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA  
 Data Emissão: 18/02/2025 NF: 001730088  
 Nº Fatura: 2502958845986 Série: B1

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**

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

**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM**

NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE

| ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|------------|------|------------|
| 17,00      | 3,82 | 22,48      |

Reservado ao Fisco:

3123.469f.9534.fdc0.56e2.f1a9.a227.1b41

| VALOR TOTAL   | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|---------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 22,48         | 22,48                | 17,00    | 3,82          | 0,00         | 0,00         |
| <b>TOTAL:</b> | <b>22,48</b>         |          | <b>3,82</b>   | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>  |

**MENSAGEM:**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL  
 NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
 Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 3,82  
 Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,17 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,08

**Claro<sup>+</sup>clube**

**O PROGRAMA DE  
 RELACIONAMENTO  
 PARA SUA EMPRESA!**

Com o Claro clube, sua empresa tem  
 Software de RH e Departamento Pessoal  
 que conecta toda a jornada de Gestão de  
 Pessoas em alguns cliques.

sólides  
**20%**



Saiba mais em:



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.07.39  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====  
Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84670000000-9 29980162202-6  
50310752000-2 00284712934-9  
Data do pagamento 06/03/2025  
Valor Total 29,98

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             | 06/03/2025 09:35:59 |
|              | J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO | 06/03/2025 11:07:39 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



**Consultas - Emissão de comprovantes**

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:51  
527105271 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009015101447011013613606110160000111582  
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 31.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.115,82  
VALOR COBRADO 1.115,82

NR. AUTENTICACAO A.888.775.680.968.FD4

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.

Arquivo pública: Balneario Camboriú - (47) 3361-7876

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - ASSOC. E ENTID. FILANTROPICAS - 03 - Outros demais classes - TRFASICO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

UNIDADE CONSUMIDORA

40711473

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Endereço: 042 157 ESQ 908 - CENTRO

Cliente: 34688140 Etapa: 08  
Grupo/SubGrupo Tansao: BBE3

CEP: 08336-503 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

| REFERENCIA | VENCIMENTO     | TOTAL A PAGAR |
|------------|----------------|---------------|
| 02 / 2025  | 10 / 03 / 2025 | R\$ 1.115,82  |

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 034944636 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 12/02/2025  
Consulte a Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>  
Chave de acesso  
422502083367830001906800103494463620260808080  
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

**COMUNICADO IMPORTANTE**

| Leitura Anterior | Leitura Atual  | Dias | Origem da Leitura | Próxima Leitura |
|------------------|----------------|------|-------------------|-----------------|
| 13 / 01 / 2025   | 12 / 02 / 2025 | 30   | LIDA              | 13 / 03 / 2025  |

| Medidor | Grandezas | Postos Horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante | Perdas (%) | Total Apurado |
|---------|-----------|-----------------|------------------|---------------|-----------|------------|---------------|
| 4509806 | Energia   | Unico           | 43875            | 45306         | 100000    | 0,00       | 1430          |

| 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\$) |
|---------------------|-------|---------|----------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|-------------------|------------|--------------------|
| (00) Consumo TE     | KWH   | 430,000 | 0,37556                    | 537,05      | 9,55              | 537,05                | 17,00             | 9130       | 0,30224            |
| (06) Consumo TUSD   | KWH   | 430,000 | 0,39225                    | 560,92      | 14,16             | 560,92                | 17,00             | 9536       | 0,3567             |
| <b>SUBTOTAL:</b>    |       |         |                            | 1097,97     |                   |                       |                   | 0,00       | 0,00000            |
| (00) Cosp Municipal |       |         | 0,00000                    | 17,85       | 0,00              | 0,00                  | 0,00              | 0,00       | 0,00000            |
| <b>SUBTOTAL:</b>    |       |         |                            | 17,85       |                   |                       |                   |            |                    |

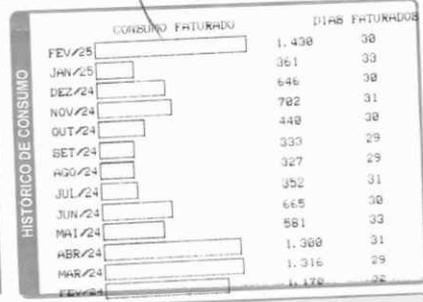
**TOTAL:** 1115,82

(00) Consumo TE | (06) Consumo TUSD | (00) COBIP Municipal Balneario Camboriú

Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario Camboriú, em 10/03/2025  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

| Bandeira Tarifária | Dias |
|--------------------|------|
| Verde              | 30   |

| Tributo | Base de Cálculo | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|---------|-----------------|--------------|-------------|
| PIS     | 911,31          | 0,54         | 4,92        |
| COFINS  | 911,31          | 2,50         | 22,78       |
| ICMS    | 1097,97         | 17,00        | 186,66      |



Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/03/2025,Valor Total: R\$634,34, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e

Nº 000.007.449

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS  
AVENIDA OSVALDO REIS, 2980  
BAIRRO PRAIA BRAVA DE ITAJAI, ITAJAI - SC  
CEP 88306-772  
47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.007.449

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0325 0148 6200 0102 5500 1000 0074 4911 4523 9830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250088703842 10/03/2025 10:15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.058.218

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF/IE/Estreangeiro  
05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

R 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/03/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FDN/FAV

(47)3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:15:13

FATURA/DUPLICATA

001 10/03/2025 R\$ 634,34

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                       | 215,24                        | 634,34                   |
| 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                          | 634,34                   |

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 |
|              |                 |             |                    | 5280,480   | 5280,480     |

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|----------|--------------------|
| 1920           | DETERGENTE 500ML YPE                         | 34011900 | 0400  | 5102 | UN    | 10,0000 | 2,3900         | 23,90       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 8,41               |
| 42             | PAPÉL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS  | 48181000 | 0400  | 5102 | UN    | 48,0000 | 6,4500         | 309,60      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 94,27              |
| 2208           | AGUA SANITARIA BESSER 5L                     | 28289019 | 0400  | 5102 | UN    | 3,0000  | 9,5000         | 28,50       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 8,67               |
| 85             | COPO TERMICO BRV 120ML TIRA C/25             | 39241000 | 0400  | 5102 | UN    | 10,0000 | 5,6000         | 56,00       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 22,14              |
| 4412           | LUVA NITRILICA PRETA G C/100 BOMPACK         | 40151900 | 0400  | 5102 | UN    | 1,0000  | 34,3500        | 34,35       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 14,94              |
| 5474           | LUVA LATEX PROCEDIMENTO BOMPACK G C/100 C/PO | 40151900 | 0400  | 5102 | UN    | 1,0000  | 32,9900        | 32,99       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 14,35              |
| 4325           | AROMATIZANTE ASA 140ML TALCO                 | 38089429 | 0400  | 5102 | UN    | 10,0000 | 14,9000        | 149,00      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0         | 0        | 52,46              |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 10.03.25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEF  
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: 44967

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.51  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020250310131742151429829  
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02  
VALOR: R\$634,34  
TARIFA: R\$6,27  
DATA: 10/03/2025 - 10:19:59  
-----

PAGO PARA: Brava Materiais de Limpeza  
CNPJ: 25.014.862/0001-02  
CHAVE PIX: 25014862000102  
INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA  
AGENCIA: 0106 - CONTA: 000000000000126721  
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 BB DPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 10/03/2025 - 10:20:07

=====

DOCUMENTO: 031002

AUTENTICACAO SISBB: 5.59D.6E1.52D.3DF.D87

-----

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.

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br/>Secretaria da Fazenda<br/>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p> | Número do RPS<br><b>299</b>                           | Número da nota<br><b>20126 - E</b> |
|  | Data da emissão da nota<br><b>10/03/2025 11:55:23</b> |                                    |
|  | Data do fato gerador<br><b>10/03/2025 00:00:00</b>    |                                    |
|  | Código de Verificação<br><b>YKDQ-S2DJ</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  |                           |                      |
|  | Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ                                     |                           | UF: SC               |
|  | 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:  |                      |
| Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ   | UF: SC               |
| E-mail: afadefi.bal@hotmail.com   | Telefone: 4733660678 |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Cod. lista serviço   | Valor unitário (R\$) | Qty  | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--|----------------------|------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 13.04  | 252,4500             | 1,00 | 252,45                 |                       |              |           |
| Descrição do serviço: IMPRESSAO DIGITAL  |                      |      |                        |                       |              |           |
| 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 |
|--------------------------|--------------------|----------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 252,45 |                    | Valor líquido = R\$ 252,45 |                |                  |                              |

Códigos dos serviços:

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00                   | 0,00                      | 0,00          | 252,45               | 0,00                  | 0,00           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)

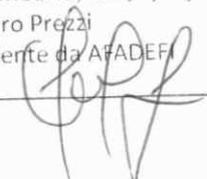
NomeFantasiaTomador=ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 10/03/25

Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

---

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:31:11  
527105271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/03/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.017.800 |
| VALOR TOTAL           | 252,45              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIRO ERRE IMPRES DIGITAL  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 17.800-4

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.187.395.549.DBF.254 |
|------------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## RECIBO

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

**ENDEREÇO:** Rua 1500 nº 1837 Centro

**CIDADE:** Balneário Camboriú

**ESTADO:** SC

**CNPJ Nº:** 05.405.039/0001-02

| 1º termo de aditivo<br>ao do termo de<br>colaboração | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR         |
|--|---------------|---------------|---------------|
| 002/2023   | 03            | 14/2025       | R\$ 28.136,85 |

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 3ª parcela do termo de aditivo ao 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 MARÇO DE 2025.**



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



\_\_\_\_\_  
**Cleverson Ferreira Machado**  
Tesoureiro da AFADEFI.





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140350443409**  
Data de emissão: **06/11/2024 15:08:18**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **05/05/2025**

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: 06/11/2024 15:08:18



**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 15:18:14 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/05/2025.

Código de controle da certidão: **B934.E5F0.CFCD.CEE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC  
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000  
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página  
1 / 1

## Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024274765/2025  
Data de emissão: 06/02/2025

### Nome/Razão Social

**Contribuinte: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**

**Cód. contribuinte:** 105648

**CPF/CNPJ:** 05.405.039/0001-02

**Inscrição estadual:** 0000000000000000

### Endereço/Localização

**Logradouro:** 1500

**Número:** 1837

**Compl:**

**CEP:** 88.330-528

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Balneário Camboriú

**Estado:** SC

### Finalidade

Certidão de pessoa

### Validade

**Esta certidão tem validade até 07/05/2025.**

### Aviso

**NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.**

**Ressalvado o direito a 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 créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.**



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

56d007b0-b31b-48a7-81e7-02b091087d11



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 77046897/2024

Expedição: 06/11/2024, às 15:12:55

Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.405.039/0001-02  
**Razão Social:** ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADFI  
**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:** 13/03/2025 a 11/04/2025

**Certificação Número:** 2025031322541354453668

Informação obtida em 17/03/2025 09:48:05

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)**