



## **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: 27/03/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 03 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	27/03/2025	03ª terceira parcela do 1º(primeiro) termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R\$ 28.136,85	
<b>GUIA</b>	01/04/2025	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)	R\$ 6.012,29	
<b>RPA:</b>	01/04/2025	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 4.700,67	
<b>RPA:</b>	01/04/2025	Pgto Fisioterapeuta	R\$ 4.550,00	
<b>RPA:</b>	01/04/2025	Pgto Fonoaudiólogo	R\$ 2.962,04	
<b>NF:03</b>	01/04/2025	Pgto psicopedagoga	R\$ 2.450,00	
<b>FATURA</b>	01/04/2025	Pgto telefone fixo Claro	R\$ 29,90	
<b>FATURA</b>	01/04/2025	Pgto telefone móvel Claro	R\$ 50,18	
<b>NF:31-E</b>	01/04/2025	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70	R\$ 706,00	
<b>RPA:</b>	01/04/2025	Pgto Psicóloga	R\$ 4.550,00	
<b>FATURA</b>	01/04/2025	Pgto Celesc	R\$ 1.200,33	
<b>FATURA</b>	01/04/2025	Pgto Emasa	R\$ 128,16	
<b>NF:00007449</b>	03/04/20254	Pgto Brava materiais de limpeza	R\$ 797,28	
TOTALS			R\$ 28.136,85	R\$ 28.136,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de abril 2025



EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.



CLEVERSON FERREIRA MACHADO,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320417242717721  
04/04/2025 17:30:20

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Período do extrato de 25 / 03 / 2025 até 04 / 04 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/03/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
27/03/2025		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.190.140	28.136,85 C	28.136,85 C
				27/03 13:53 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/04/2025		0000	14175 983	TED Devolvida	100.002	4.550,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/04/2025		5271	99015 470	Transferência enviada	555.271.000.313.233	6.012,29 D	
				01/04 11:56 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/04/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	4.700,67 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
01/04/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.102	4.550,00 D	
				341 8490 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
01/04/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.103	4.550,00 D	
				323 0001 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
01/04/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.104	2.962,04 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
01/04/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.105	2.450,00 D	
				536 0655 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
01/04/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone	40.106	29,90 D	
				CLARO S.A.			
01/04/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone	40.107	50,18 D	
				CLARO S.A.			
01/04/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	40.108	706,00 D	
				CONTABILIDADE FEP			
01/04/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.109	4.550,00 D	
				01/04 13:38 Eliza Regina Gomes			
01/04/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	40.110	1.200,33 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/04/2025		0000	13105 361	Pgto conta água	40.111	128,16 D	797,28 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/04/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	40.301	797,28 D	0,00 C
				03/04 09:53 BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA			
04/04/2025		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2025

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

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

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 3ª (terceira) 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 20/04/2025 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de abril 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.

### 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 3ª (terceira) 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 abril de 2025.

#### CONSELHO FISCAL:

*Tauan M. Souza*

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

*Paulina Pereira da Silva*

Paulina Pereira Pereira

CPF: [REDACTED]

*Maicon Rodrigues*

Maicon Rodrigues

CPF: [REDACTED]

*GABRIEL R. PREZZI*

Gabriel R Prezzi

CPF: [REDACTED]

*Cristiana Ludtke de Oliveira*

Cristiana Ludtke de Oliveira

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 01/03/2025 A 31/03/2025**

#### **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	205	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	175	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio



## AFADefi

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.  
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	60	70	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
psicopedagoga	40	49	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				144			144
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							197
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	278	94	71				451
	Realizado	266	94	67	51			491



## 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	145	39	33				217
	Realizado	143	39	23				205
Psicologia	Previsto	39	29	36				104
fonoaudiologia	Realizado	34	36	35	70			175
	Previsto	65	10					75
	Realizado	60	10					70
psicopedagoga	Previsto	29	20					49
	Realizado	29	20					49

*Valdeci Matias*

**VALDECI MATIAS**

**Diretor Administrativo AFADefi**

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)

01/03/2025



**AFADefi**  
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos  
Balneário Camboriú - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal nº 08025.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto	x 1			F.J		01	01
Brayan	PCO					01	01
Catherine	FACULTATIVO	PCO		Edunizes		01	01
Dante		FACULTATIVO				01	01
Davi A. Coa						01	01
Emanuel				F.J		01	01
Enzo						01	01
Henrique						01	01
Isabela						01	01
Isabeli Barros			ISABELLA			01	01
Maria Vitória			F.J	Isabela	F.J	02	02
Marlon						01	01
Miguel				MIGUEL		01	01
Renan				Regina		01	01
Beijamim				Bianhã		01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 12  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 12

ADOLESCENTES	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin	PCO			Adriana		01	01
Kevin	FACULTATIVO	PCO		Kevin		01	01
Leonardo		FACULT				1	1
Pablo Pires				Pablo		01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 03

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



CRIANÇA	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta (32)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto	F.J					02	02
Brayan						02	02
Catherine						01	01
Dante						02	02
Davi A. Coa						02	02
Emanuel						01	01
Enzo						01	01
Henrique	HENRIQUE					01	01
Isabela			ISABELLA			01	01
Isabeli Barros			Isabeli		Isabeli	02	02
Maria Vitória		SOBIA				01	01
Marlon						01	01
Miguel		MIGUEL			MIGUEL	02	02
Renan	Regina			Regina		02	02
Beijamim		Beijamim		Beijamim		01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 22  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 22

ADOLESCENTES	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta (32)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin				F.J		01	01
Kevin				Kevin		01	01
Leonardo						-	-
Pablo Pires		Pablo			Pablo	02	02

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

JOVEM	Segunda (30)	Terça (31)	Quarta (32)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean	F.J					01	01
Cleverson						01	01
Guilherme				GUILHERME	GUILHERME	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03

LEGENDA:

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

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

01/03/2025



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

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto						02	02
Brayan						02	02
Catherine				F.J		01	01
Dante		Evon		Evon		02	02
Davi A. Coa		Quibry		Quibry		02	02
Emanuel				Aline		01	01
Enzo		Enzo				01	01
Henrique	HENRIQUE					01	01
Isabela			ISABELLA			01	01
Isabeli Barros		Bling	Isabeli		Isabeli	02	02
Maria Vitória						01	01
Marlon						01	01
Miguel		MIGUEL			MIGUEL	02	02
Renan	Regina			Regina		02	02
Beijamim				Beijamim		01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 22  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 22

ADOLESCENTES	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin				Kevin		01	01
Kevin				Adriana		01	01
Leonardo						-	-
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						01	01
Cleverson						01	01
Guilherme					GUILHERME	01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

01/03/2025



CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto	OK			OK		02	02
Brayan	OK		OK			02	02
Catherine				Edmundo Eychard		01	01
Dante		F.J		Edmundo Eychard		02	02
Davi A. Coa		F.J		F.J		02	02
Emanuel						01	01
Enzo		ENZO				01	01
Henrique	HENRIQUE					01	01
Isabela			ISABELLA OK			01	01
Isabeli Barros	OK	Isabeli			OK	02	02
Maria Vitória	OK					02	02
Marlon						01	01
Miguel		Mônica N.			F.J	02	02
Renan	Regina			Regina Lunhica		02	02
Beijamim						01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 22  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 22

ADOLESCENTES	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin				Adriano		01	01
Kevin				Kevin		01	01
Leonardo						1	1
Pablo Pires		F.J			F.J	02	02

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

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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03  
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03

LEGENDA:

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

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

01/03/2025



**AFADEFI**  
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
Balneário Camboriú - SC  
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005  
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

CRIANÇA	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Alberto	(34)					01	01
Brayan	F.J					01	01
Catherine							
Dante							
Davi A. Coa							
Emanuel							
Enzo							
Henrique	HENRIQUE					01	01
Isabela	maria						
Isabeli Barros							
Maria Vitória						01	01
Marlon							
Miguel							
Renan						01	01
Beijamim							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA 05 / 83

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA 05 / 83

ADOLESCENTES	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Gabriel Fachin						00	00
Kevin						00	00
Leonardo							
Pablo Pires						00	00

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: \_

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 00 / 45

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: \_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 00 / 45

JOVEM	Segunda ( )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Jean						01	01
Cleverson						01	01
Guilherme							

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: \_

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 01 / 30

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: \_

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 01 / 30

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 107 PREV.

107 REALI.



CRIANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Eloá			FALTA	GUI		01	01
Gabriel Henrique				mauricio		01	01
Davi				SAIA		01	01
Guilherme Morais						00	00
Guilherme Stefanicha						00	00
Jhosenmis						00	00
Lorenzo						00	00
Loranna						01	01
Luisa				LUISA		01	01
Rayane				Gabriel		01	01
Sofhia				Rayane		01	01
Gabriel Eduardo					RAFAELA	01	01
Rafaela						01	01

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		01	01
Deryck				BRENDA		00	00
Brenda						01	01
Brian Vinicius			BRIAN			01	01
Victor Gael						01	01

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 MÊS	PREVISTO MÊS
Bryan Alexandre			BRYAN		MARI	01	01
Mariana						01	01
Karise						00	00
Tauan						00	00
Carolina			CAROL	CAROL		02	02

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):



CRIANÇA	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Eloá	ELOÁ		ELOÁ			02	02
Gabriel Henrique				gabriel		01	01
Davi				Davi		01	01
Guilherme Morais		GU		GU		02	02
Guilherme Stefanicha			F			00	01
Jhosenmis		JHOS				01	01
Lorenzo			LORENZO			01	01
Loranna			LORE			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

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

	Segunda (10)	Terça (11)	Quarta (12)	Quinta (13)	Sexta (14)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Ana Clara				ANA		01	01
Deryck				DERYCK		1	1
Brenda				BRENDA		01	01
Brian Vinicius	BRIAN		BRIAN			02	02
Victor Gael	VICTOR		VICTOR			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 MÊS	PREVISTO MÊS
Bryan Alexandre			BRYAN			01	01
Mariana					MARI	01	01
Karise		KARISE				01	01
Tauan	TAUAN					01	01
Carolina			CAROL	CAROL		02	02

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):



Naryan  
Naryan Martins  
CREFITO - 209552  
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Eloá	Eloá		Eloá			02	02
Gabriel Henrique				imparios		01	01
Davi				DAV		01	01
Guilherme Morais		GVI		GUI		02	02
Guilherme Stefanicha			GUI			01	01
Jhosenmis		JHOSSENAE				01	01
Lorenzo			LORENZO			01	01
Loranna			LOREANNA			01	01
Luisa	LUISA		LUISA			02	02
Rayane						01	01
Sofhia			JOPH			01	01
Gabriel Eduardo			gabriel			01	01
Rafaela			RAFAELA		RAFAELA	02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		01	01
Deryck				DERYCK		01	01
Brenda				BRENDA		01	01
Brian Vinicius	BRIAN		BRIAN			01	01
Victor Gael	VICTOR		VICTOR			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 MÊS	PREVISTO MÊS
Bryan Alexandre			Bryan			01	01
Mariana					Mari	01	01
Karise		Karise P.				01	01
Tauan	Tauan					01	01
Carolina			CAROL		CAROL	02	02

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):



Naryan  
 Naryan Martins J.  
 CREFITO - 209552  
 FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Eloá						02	02
Gabriel Henrique				MARIOL		01	01
Davi				DAVI		01	01
Guilherme Morais		GUI		GUI		02	02
Guilherme Stefanicha				GUI		01	01
Jhosennis		JHOSENNIS				01	01
Lorenzo			LORENZO			01	01
Loranna			VERONICA			01	01
Luisa	LUISA		LUISA			02	02
Rayane						01	01
Sofhia			SOFIA			01	01
Gabriel Eduardo						01	01
Rafaela			RAFAELA		RAFAELA	02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA

	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		01	01
Deryck						1	1
Brenda				BRENDA		01	01
Brian Vinicius	BRIAN		BRIAN			02	02
Victor Gael	VICTOR GAEL		VICTOR GAEL			02	02

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:

JOVEM	Segunda (24)	Terça (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO MÊS	PREVISTO MÊS
Bryan Alexandre						01	01
Mariana					MARI	01	01
Karise		KARISE				01	01
Tauan	TAUAN					01	01
Carolina			CAROL CAROL			02	02

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):





FOLHA PONTO: ELIZA REGINA GOMES  
 PSICOLOGIA  
 MÊS: Março/2025

CRIANÇA	Segunda ( 31 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha						-	-		
Brayan Eduardo						-	-		
Davi						-	-		
Henrique	• HENRIQUE					01	01		
Isabella						-	-		
Loranna						-	-		
Lorenzo						-	-		
Rayane						-	-		
Renan	• Regina					01	01		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> 01						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS CRIANÇA:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:</b> 02						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS CRIANÇA:</b>			
ADOLESCENTE	Segunda ( 31 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						-	-		
Antony						-	-		
Gabriel Eduardo						-	-		
Guilherme M						-	-		
Guilherme S						-	-		
Kevin						-	-		
Luisa	• LUISA					01	01		
Ricardo						-	-		
Stefani						-	-		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 01						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:</b> 01						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS ADOLESCENTE:</b>			
JOVEM ADULTO	Segunda ( 31 )	Terça ( )	Quarta ( )	Quinta ( )	Sexta ( )	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						-	-		
Brenda						-	-		
Carolina						-	-		
Caroline						-	-		
Gustavo						-	-		
Guilherme G						-	-		
Julia	• JULIA					01	01		
Leonardo						-	-		
Matheus						-	-		
Mike						-	-		
Paulina						-	-		
Tauan						-	-		
Vyctor						-	-		
<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS:</b> 01						<b>TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSASIS JOVENS:</b>			
<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS:</b> 01						<b>TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSASIS JOVENS:</b>			
<b>LEGENDA:</b>									
F - Falta	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	<b>TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):</b>				

*Eliza R. Gomes*  
 Eliza Regina Gomes  
 Psicóloga  
 CRP - 121.6403



## **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 abril 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)



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**05.405.039/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS**

Período de Apuração  
**Março/2025**

Data de Vencimento  
**17/04/2025**

Número do Documento  
**07.16.25086.6284726-0**

Pagar este documento até  
**17/04/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000326657074**

Valor Total do Documento  
**8.164,23**

## 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%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.481,23			1.481,23
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
<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 17/04/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEF  
Assinatura:

SENDÁ (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

27/03/2025 11:14:25

85860000081 0 64230385251 1 07071625086 2 62847260335 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000081 0 64230385251 1 07071625086 2 62847260335 1

CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Número: 07.16.25086.6284726-0  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 8.164,23



**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>	03/2025
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	31549141678 / 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 irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

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

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

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

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

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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	EVANDRO PREZZI
<b>CPF</b>	506.841.160-49
<b>Telefone</b>	-

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 27/03/2025 11:14:04

Nº do recibo de entrega 0000050000326657074

## Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/03/2025 à 31/03/2025

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



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
Agência 5271-X  
Conta corrente 313233-1  
Valor 6.012,29  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO  
J9482747 EVANDRO PREZZI

01/04/2025 11:49:57

01/04/2025 11:56:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.56.09  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8586000081-0 64230385251-1  
07071625086-2 62847260335-1  
Data do pagamento 01/04/2025  
Numero do Documento 07.16.25086.6284726-0  
Valor Total 8.164,23  
-----

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

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO  
J9482747 EVANDRO PREZZI

01/04/2025 11:47:38

01/04/2025 11:56:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 136 UNICRED DO BRASIL  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
CPF  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.101  
Valor 4.700,67  
Destinação 0  
Data transferência 01/04/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D4F75DC5B6ADCE4E

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/04/2025 10:03:03  
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 2 Competência: 03/2025 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 IR	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>

Certifico que este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 01/04/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Assinatura

Nome completo  
CINIRA GOMES

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
 Conta corrente (com DV) 10118567  
 CPF  
 Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.104  
 Valor 2.962,04  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/04/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9F3835002C73C557

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

01/04/2025 10:10:28

01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nro recibo	Nro talão

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

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

Dependentes: 0 Competência: 03/2025 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

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CPF: (

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

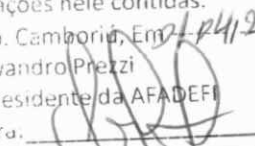
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

**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. constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	R\$	73,96
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	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>

Balneario Camboriú, Em 01/04/25  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

Assinatura \_\_\_\_\_  
 Nome completo \_\_\_\_\_

ADRIANO DOS SANTOS



**Chave de Acesso da NFS-e**  
42082032258738563000161000000000000325046560110208



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>Número da NFS-e</b> 3	<b>Competência da NFS-e</b> 31/03/2025	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 01/04/2025 12:19:59
<b>Número da DPS</b> 3	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 01/04/2025 12:19:59

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 5 00000001 51	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA, 226, FAZENDA		<b>Município</b> Itajaí - SC	<b>CEP</b> 88302-300
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 05.405.039/0001-02	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> 1500, 1837, CENTRO		<b>Município</b> Balneário Camboriú - SC	<b>CEP</b> 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Itajaí - SC	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviços pedagogicos a Afadefi no período de 01/03/2025 a 31/03/2025			

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

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

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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 122901990

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 01/04/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 536 NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO  
Agência (sem DV) 655  
Conta corrente (com DV) 349894027  
CPF  
Nome favorecido ELIZANE GONCALVES DUARTE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.105  
Valor 2.450,00  
Destinação 0  
Data transferência 01/04/2025

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 3DBB62F76B7E396F

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 10:20:47
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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

Código  
752/001939957

Vencimento  
10/04/2025

Valor  
29,90

CPF/CNPJ  
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

**Importante:**

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

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

**Minha Claro:**

ILIM BRASIL EMP PME1L

Claro-club

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

descrição

NET Fone

total

29,90

Valor total  
29,90

**NET Fone**

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h02m54s	0,00
CRÉDITOS DIVERSOS		-0,08
OFERTA CONJUNTA FONE		29,98
<b>Total NET Fone</b>		<b>29,90</b>

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

Balneário, Camboriú, Em 21.04.25

Nome: Evandro Phezzi

Cargo: Presidente da AFADFI

Assinatura:

Com a Claro, você se conecta + com o ritmo certo.

Eu ouvir música

Som potente, graves envolventes e liberdade para curtir sua playlist favorita onde estiver!

Caixa de som JBL Flip 6



Fone de Ouvido JBL Tune 2

Caixa de som JBL Go 3

Aproveite as ofertas especiais na Claro:

em até **21x** sem juros  
frete GRÁTIS

Vá até uma loja Claro ou aponte a câmera para o QR Code e aproveite:



! 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 DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Março/2025	10/04/2025	29,90

84670000000-9 29900162202-4 50410752000-0 00286683635-2



Pague com Pix  
Clique Aqui



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

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

**NET FONE VIA EMBRATEL**

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

**Telefone: 4733660678 - 0000462102 - RESSARCIMENTO**

DESCONTO POR INTERRUPCAO DO SERVICO  
20/01/2025

SubTotal -0,08

SubTotal -0,08

**Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001**

FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L  
12/02/2025 A 11/03/2025

SubTotal 22,48

SubTotal 22,48

**Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias**

12/02/2025 A 11/03/2025

SubTotal 7,50

SubTotal 7,50

**LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS**

4732280800	Itajai-SC	0h00m30s	0,00
4733639877	Itajai-SC	0h00m30s	0,00
4733674944	Itajai-SC	0h01m54s	0,00
<b>SubTotal</b>		<b>0h02m54s</b>	<b>0,00</b>

SubTotal 0h02m54s 29,98

Total Serviço 29,90

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: 19/03/2025 NF: 001750795  
Nº Fatura: 2503958847736 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	3,80	22,40

Reservado ao Fisco:

e2c5.7a8f.f85e.970d.0d9c.df79.47b0.64d1

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
22,40	22,40	17,00	3,81	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>	<b>22,40</b>	<b>22,40</b>	<b>3,81</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 3,81

Nos termos da Lei 12.007, declaramos não haver débitos do NET Fone para este Código Cliente referentes a serviços da Embratel em faturas vencidas no ano de 2024. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e de anos anteriores.

Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,17 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,08

NO APP MINHA CLARO, VOCÊ  
APROVEITA OFERTAS EXCLUSIVAS!

Garanta novos smartphones e acessórios a qualquer hora e em qualquer lugar, com apenas alguns cliques no seu app Minha Claro!



Compre sem sair de casa



Facilidade de pagamento



Ofertas exclusivas



Atendimento online



Baixe agora o app Minha Claro!



Eu comodidade

Oferta válida para pessoa física ou enquanto durarem os estoques. Consulte disponibilidade, condições de pagamento, entrega, informações sobre o produto e demais detalhes com um vendedor em loja ou acesse www.claro.com.br/minhaclaro para mais informações.

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.00  
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 8467000000-9 29900162202-4  
50410752000-0 00286683635-2  
Data do pagamento 01/04/2025  
Valor Total 29,90  
Pagamento agendado.

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

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 10:22:49
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

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

Período de uso  
de 17/02/2025 a 16/03/2025

Vencimento

Nº da conta: 144839265

08/04/2025

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\$ 50,18

**Total a pagar**

**R\$ 50,18**

**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 foram realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviços vigentes a partir de 01/02/2025. 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)

**1. PLANO CONTRATADO**

VALOR R\$

**Individual**

Oferta Conjunta Claro MIX  
Claro Life Ilimitado 2GB [190]  
Aplicativos Digitais

50,18

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 50,18

**SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS**

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 50,18

**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 FUNTTEL (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>.

**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS**

A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2024, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2024 e dos anos anteriores 2023, 2022 e 2021. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".

**DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 36041927/032025**

**Descrição**

Aplicativos digitais - Be Digital Light  
App incluso na oferta - Claro Banca Light  
Gestor Online

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 08/04/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura:

Valor ISS (R\$)

Valor cobrado (R\$)

	5,85
	5,85
	13,77
<b>0,28</b>	<b>25,47</b>

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 - AFADDEFI

Débito Automático  
144839265

Data de Vencimento  
08/04/2025

Valor  
R\$ 50,18

8481000000-8 50180162202-6 50408144839-7 26504414122-7



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 34454088/032025**

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: 17/03/2025  
Período: 17/02/2025 a 16/03/2025  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
a439.11d1.5226.3e57.2d36.dae3.77bd.b8ae

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	18,54	17,00	3,15		18,54
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>18,54</b>		<b>3,15</b>	<b>0,00</b>	<b>18,54</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funntel 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 1152384/032025**

Claro SA  
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06  
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: 17/03/2025  
Período: 17/02/2025 a 16/03/2025  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
ab39.e84a.b0e6.c0d2.7469.81a1.df29.2191

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	6,17	17,00	1,05		6,17
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>6,17</b>		<b>1,05</b>	<b>0,00</b>	<b>6,17</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funntel 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: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Número da conta Corrente: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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

(47) 98479 2982

**Cobranças e Descontos**

Oferta Conjunta Claro MIX	R\$	50,18
Claro Life Ilimitado 2GB		-
Aplicativos Digitais		-

TOTAL PARA CADA CELULAR **R\$ 50,18**

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

**Mensalidades e Pacotes Promocionais**

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	50,18
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 50,18</b>

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

**Internet (MB)**

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	466,446	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	0,014	0,00	0,00	0,00
<b>Subtotal</b>	<b>466,460</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.

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.00  
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 84810000000-8 50180162202-6  
50408144839-7 26504414122-7  
Data do pagamento 01/04/2025  
Valor Total 50,18

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 10:27:23
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 31 - E
Data da emissão da nota	25/03/2025 10:17:20
Data do fato gerador	25/03/2025 10:17:20
Código de Verificação	VBX1-96DE

**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 03/2025						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 706,00		Valor líquido = R\$ 706,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	706,00	0,00	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 21/04/25  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>01/04/2025</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>	
Data do Documento <b>25/03/2025</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>25/03/2025</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100122-5</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$706,00</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <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 00122.526064 28064.811004 5 10380000070600

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>01/04/2025</b>	
Beneficiário <b>CONTABILIDADE FEP</b>				CNPJ/CPF <b>41039707000199</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2606.28.06481</b>	
Data do Documento <b>25/03/2025</b>	Nº do Documento <b>0001</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>25/03/2025</b>	Nosso Número <b>25/100122-5</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$706,00</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>AFADefi ASS. DEFEC. - 05405039000102</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528</b> <b>RUA 1500 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310115178101121  
01/04/2025 15:25:4401/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:44  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891125110012252606428064811004510380000070600

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 40.108

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 706,00

VALOR COBRADO 706,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.4D0.065.1E0.DA7.ABF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310113344095051  
01/04/2025 13:39:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.59  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250401163604473015520  
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02  
VALOR: R\$4.550,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/04/2025 - 13:38:58

PAGO PARA: Eliza Regina Gomes  
CPF: \*\*\*.161.649-\*\*  
CHAVE PIX: +  
INSTITUICAO: INSTITUICAO DO PAGO IP LTDA.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000068732623791  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 01/04/2025 - 13:39:02

DOCUMENTO: 040109  
AUTENTICACAO SISBB: E.BE4.D4D.A52.8D3.C00  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

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: 03/2025 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	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 Recebido/prestado e está em	R\$	0,00
VI Infirmitade com as	R\$	0,00
VII especificações nele contidas.	R\$	0,00
VIII Balneario. Camboriú, Em	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	<b>SOMA</b> R\$	<b>1.750,00</b>
Assinatura:	<b>Valor líquido</b> R\$	<b>4.550,00</b>

Assinatura:

Nome completo: ELIZA REGINA GOMES



Consultas - Emissão de comprovante

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:29  
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790348009017600779831013613604510470000120033  
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 40.110  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025  
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,33  
VALOR COBRADO 1.200,33

NR.AUTENTICACAO 1.593.335.B8E.2B2.183

Central de Atendimento BB  
0804 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 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Iluminação pública - Balneário Camboriú - (47)3361-7818

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

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

UNIDADE CONSUMIDORA  
40711473

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Endereço: 542 1837 ESQ 888 - CENTRO  
CEP: 88330-503 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC  
Cliente: 34888140 Etapa: 08  
Grupo/SubGrupo Tensão: B/B3

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03 / 2025	10 / 04 / 2025	R\$ 1.200,33

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 038904382 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 13/03/2025  
Consulte a Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3elconsulta>  
Chave de acesso  
42250308336783000190660010389043822012657418  
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
12/02/2025	13/03/2025	29	LIDA	10/04/2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4599806	Energia	Unico	45 305	46 812	1,00000	0,00	1.507

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\$)
(d) Consumo TE	KWH	1.507,000	0,38190	575,52	22,21	575,52	17,00	97,84	0,30224
(e) Consumo TUSD	KWH	1.507,000	0,39887	601,10	23,20	601,10	17,00	102,19	0,31567
<b>SUBTOTAL:</b>				1.176,62					
(h) Correcao Monetaria			0,00000	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(hh) Juros			0,00000	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(hm) Multa			0,00000	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(hy) Cosip Municipal			0,00000	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
<b>SUBTOTAL:</b>				23,71					

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

Balneário, Camboriú, em 01/04/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

TOTAL:

(d) Consumo TE | (e) Consumo TUSD | (h) Correção Monetária | (hh) Juros | (hm) Multa | (hy) COSIP Municipal  
Balneário Camboriú | COSIP Municipal Balneário Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	29

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	976,59	0,83	8,10
COFINS	976,59	3,82	37,31
ICMS	1176,62	17,00	200,03

CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
MAR/25	1.587 29
FEV/25	1.438 28
JAN/25	361 30
DEZ/24	646 28
NOV/24	782 31
OUT/24	448 28
SET/24	333 29
AUG/24	327 29
JUL/24	352 31
JUN/24	665 28
MAI/24	581 30
ABR/24	1.389 31
MAR/24	1.316 29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.29  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8260000001-6 28161027000-7  
00000001084-3 04052503000-9  
Data do pagamento 01/04/2025  
Valor em Dinheiro 128,16  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 128,16

DOCUMENTO: 040111  
AUTENTICACAO SISBB: A.1CE.4CF.BBE.FD4.A52

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA M



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC  
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br  
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Nº Ref.:  
03/2025

Fatura de Água

Matrícula  
840405-4

CNPJ: 07.854.402/0001-00

AFADEFI

R. 1500, 1837  
CENTRO  
CEP: 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU/SC

VENCIMENTO

09/04/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 128,16

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização 01.01.0539.0016.0240.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEI	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	0	2	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEI		HISTORICO DO IMOVEI		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N786472	02/2025	0	2430
Leitura mes	: 2430 10/03/2025	01/2025	0	2430
Leitura ant.	: 2430 07/02/2025	12/2024	0	2430
Consumo	: 0 m3 em 31 dias	11/2024	0	2430
Media mensal	: 0 m3	10/2024	0	2430
Media diaria	: 0,00 m3	09/2024	0	2430
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA		DESCRICOES DOS SERVICOS FATURADOS		
Faixa Consumo	R\$ m3	SERVICOS	REF.	Valor Faturado
0 - 10	1,5000	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	02/2025	125,40
11 - 25	5,0000	MULTA ATRASO PAGAMENTO FAT.	01/2025	2,19
26 - 59999	1,5071	CORRECAO ATRASO PAGAMENTO	01/2025	0,53
		COBRANCA DE JUROS DE FATUR.	01/2025	0,04
		PIS (1,00%), Base: 128,16		1,28
		COFINS (0,00%), Base: 128,16		0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 02/2025
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Fluoretos	350	1,03	1,0 mg/l	
Cloro Residual	249	0,41	0,2-1,0 mg/l	
Turbidez	249	0,50	5,0 UT	
Cor aparente	200	5,24	15 uC	
pH	240	7,24	6,0-9,0	
Sulfato Total	16	100	1000 mg/lite	

Mensagens

A partir de referência 01/25 não autorizado o reajuste de 14,35%, nos termos da Resolução 309/2024 ARESC

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário, Camboriú, Em 21-12-25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Matrícula	Localização	Sequencial
840405-4	TOTAL A PAGAR (R\$)	8404054032025001
09/04/2025	128,16	03/2025

QR Code PIX



8260000001-6 28161027000 00000001084-3 04052503000-9

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 02/04/2025, Valor Total: R\$797,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e  
Nº 000.007.615  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS  
**B BRAVA**  
MATERIAIS DE LIMPEZA  
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 - SAÍDA **1**  
Nº 000.007.615  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
4225 0425 0148 6200 1000 0076 1519 3572 4710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250123638893 02/04/2025 16:01:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 25.014.862/0001-02

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 05.405.039/0001-02 DATA DE EMISSÃO 02/04/2025

ENDEREÇO R 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-528 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/04/2025

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX (47)3366-0678 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:01:53

**FATURA/DUPLICATA**  
001 02/04/2025 R\$ 797,28

**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	266,07	799,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	797,28

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9-sem transp CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6160,560 PESO LÍQUIDO 6160,560

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	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	0,07	23,90	0,00	0,00	0,00	0	0	8,41
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	56,0000	6,4500	1,00	361,20	0,00	0,00	0,00	0	0	109,98
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV 20G	48182000	0400	5102	UN	4,0000	78,4000	0,87	313,60	0,00	0,00	0,00	0	0	110,42
7763	AGUA SANITÁRIA MAIS LIMPO 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	9,5000	0,08	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0	8,67
86	COPO TÉRMICO BRV 180ML TIRA C/25	39241000	0400	5102	UN	10,0000	7,2300	0,20	72,30	0,00	0,00	0,00	0	0	28,59

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## DOACAO DE TINTAS SPRAY QUE TEMOS NA BRAVA VENDA: 46284

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 02/04/25  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: *[Assinatura]*



## Consultas - Emissão de comprovantes

00310711460138601  
07/04/2025 11:52:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.35  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.208-0

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250403123848378345760  
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02  
VALOR: R\$797,28  
TARIFA: R\$7,89  
DATA: 03/04/2025 - 09:53:34  
DESCRICAO: materiais de limpeza  
-----

PAGO PARA: Brava Materiais de Limpeza

CNPJ: 25.014.862/0001-02

CHAVE PIX: 25014862000102

INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA

AGENCIA: 0106 - CONTA: 0000000000000126721

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2025 - 09:53:37

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: 6.CEA.3F3.A92.DDC.454

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 692988
CPF
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.102
Valor 4.550,00
Destinação 0
Data transferência 01/04/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 268465FAE6882267

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/04/2025 10:06:31

J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Table with 2 columns: Nro recibo, Nro talão

Table with 2 columns: Nome ou razão social da empresa, Matrícula (CNPJ ou INSS)

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: 03/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Table with 3 columns: Salário - Base, Taxa, Valor máximo p/ reembolso

Table with 2 columns: Valor já reembolsado no mês, Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

Table with 2 columns: Número de Inscrição, NO INSS, NO CPF

Table with 2 columns: Documento de identidade, Número

Table with 2 columns: Localidade, Data

ESPECIFICAÇÃO

Table with 3 columns: Description, R\$, R\$

DESCONTO

Table with 3 columns: Description, R\$, R\$

Assinatura Naryan Martins Flores

Nome completo NARYAN MARTINS FLORES

## 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 ao do termo de colaboração	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
002/2023	04	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 4ª 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 DE ABRIL 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 AFADEFI  
**Endereço:** RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

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

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

**Validade:** 01/04/2025 a 30/04/2025

**Certificação Número:** 2025040120071354453618

Informação obtida em 08/04/2025 10:42:24

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)**