



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 009/2025

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2025.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 21.199,50 (vinte e um mil cento e noventa e nove reais e cinquenta centavos), referente à 9ª (nona) parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 06/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi).

Sem mais para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

SETEMBRO 2025

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Omar Mohamad Ali Tomalihi

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 06/2025

DATA:

VALOR: R\$ 254.394,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 06/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 29/09/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 9ª R\$ 21.199,50

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoa com deficiência e suas famílias.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|----------------------|------------|---|---------------|---------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| REPASSE | 29/09/2025 | 9ª Parcela do 1º Termo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023 | R\$ 21.199,50 | |
| GUIA: | 02/10/2025 | Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda) | | RS 1.447,22 |
| RPA: | 02/10/2025 | Pgto Auxiliar de limpeza | | R\$ 1.840,00 |
| NF:19 | 02/10/2025 | Pgto motorista | | R\$ 3.500,00 |
| RPA: | 02/10/2025 | Pgto Psicóloga | | R\$ 1.952,00 |
| NF:01 | 02/10/2025 | Pgto Auxiliar Administrativo | | R\$ 3.290,00 |
| RPA | 02/10/2025 | Pgto Psicóloga | | R\$ 1.952,00 |
| NF:01 | 02/10/2025 | Pgto Assistente Socia | | R\$ 3.460,00 |
| NF:02 | 03/10/2025 | Pgto Katech Elevadoresl | | R\$ 366,00 |
| NF: FATURA | 03/10/2025 | Pgto fatura de telefone móvel | | R\$ 50,18 |
| NF: FATURA | 03/10/2025 | Pgto fatura de telefone fixo | | R\$ 36,80 |
| NF:402894 | 03/10/2025 | Pgto khonos segurança privada | | R\$ 117,82 |
| BOLETO | 06/10/2025 | Pgto Autoposto galo b4 | | R\$ 1.674,13 |
| NF:025 | 07/10/2025 | Pgto David Ricardo | | R\$ 200,00 |
| NF: 49 | 13/10/2025 | Pgto Katech Elevadores | | R\$ 1.300,00 |
| Transferência | 13/10/2025 | Devolução para FMAS | | R\$ 13,05 |
| TOTALS | | | R\$ 21.199,50 | R\$ 21.199,50 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de outubro 2025



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



Cleveson Ferreira Machado
TESOUREIRA DA AFADEFI.



G3321311026391021
13/10/2025 11:06:15

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 29 / 09 / 2025 até 13 / 10 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 04/09/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/10/2025 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.230.508 | 21.199,20 C | 21.199,20 C |
| | | | | 01/10 16:20 PMBC FMAS MOVIMENTO | | | |
| 02/10/2025 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.007.726 | 1.447,22 D | |
| | | | | 02/10 11:24 VALDECI MATIAS | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.201 | 1.840,00 D | |
| | | | | 02/10 10:47 Beatriz Bukovitz Bensberg | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.202 | 3.500,00 D | |
| | | | | 02/10 10:47 28.124.885 RAPHAELA LUCEN | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.203 | 1.952,00 D | |
| | | | | 02/10 10:47 Andressa Bottega Tomasoni | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.204 | 3.290,00 D | |
| | | | | 02/10 11:06 INDIRA RADKE SOCIEDADE IN | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.205 | 1.952,00 D | |
| | | | | 02/10 11:54 Andrielle Taisy Padilha | | | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.206 | 3.460,00 D | 3.757,98 C |
| | | | | 02/10 11:54 Adriana Cândido Chixaro | | | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.301 | 366,00 D | |
| | | | | 03/10 08:55 OASIS ELEVADORES | | | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 100.302 | 50,18 D | |
| | | | | CLARO S.A. | | | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 100.303 | 36,80 D | |
| | | | | CLARO S.A. | | | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 100.304 | 117,82 D | 3.187,18 C |
| | | | | KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | | | |
| 06/10/2025 | | 5271 | 99012 | 870 Transferência recebida | 525.271.000.007.726 | 1.447,22 C | |
| | | | | 06/10 10:18 VALDECI MATIAS | | | |
| 06/10/2025 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.313.233 | 1.447,22 D | |
| | | | | 06/10 10:36 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI | | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 100.601 | 1.674,13 D | 1.513,05 C |
| | | | | POSTO GALO LTDA | | | |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.701 | 200,00 D | 1.313,05 C |
| | | | | 07/10 11:47 DAVID RICARDO PREZZI | | | |
| 13/10/2025 | | 5271 | 05271 | 144 Pix - Enviado | 101.301 | 1.300,00 D | |
| | | | | 13/10 08:24 OASIS ELEVADORES | | | |
| 13/10/2025 | | 5271 | 05271 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.230.508 | 13,05 D | |
| | | | | 13/10 08:25 PMBC F 00005405039000102 | | | |
| 13/10/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 20.190,00 (Vinte mil cento e noventa reais), referente à 9ª (nona) parcela do 1º termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 006/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de outubro de 2025.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de outubro de 2025.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 9ª (nona) parcela do 1º termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 006/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), será pública a partir de 20/10/2025 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de mês de outubro de 2025

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 13,05 (treze reais e cinco centavos) devolvido para o FMAS, devolução referente a 9 parcela do 1º termo de aditivo ao termo de colaboração FMAS nº 006 /2023.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de agosto 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 parcela nº 9ª (nona) parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS n. 06/2023 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social 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 outubro de 2025

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Paulina Pereira Pereira

Paulina Pereira Pereira

CPF: [REDACTED]

GABRIEL R. PREZZI

Gabriel R Prezzi

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

| | Quantidade |
|---|------------|
| AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS | 127 |
| ADRIANA CANDIDO CHIXARO | 34 |
| Visita Domiciliar: Não | 33 |
| ATENDIMENTO | 32 |
| CONTATO TELEFONICO | 1 |
| Visita Domiciliar: Sim | 1 |
| VISITA DOMICILIAR | 1 |
| ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI | 61 |
| Visita Domiciliar: Não | 61 |
| ATENDIMENTO | 61 |
| ANDRIELLE TAISY PADILHA | 32 |
| Visita Domiciliar: Não | 31 |
| ATENDIMENTO | 31 |
| Visita Domiciliar: Sim | 1 |
| VISITA DOMICILIAR | 1 |
| Totalizadores | 127 |



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

| | Quantidade |
|---|------------|
| AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS | 34 |
| ADRIANA CANDIDO CHIXARO | 34 |
| Visita Domiciliar: Não | 33 |
| ATENDIMENTO | 32 |
| CONTATO TELEFONICO | 1 |
| Visita Domiciliar: Sim | 1 |
| VISITA DOMICILIAR | 1 |
| Totalizadores | 34 |

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: SETEMBRO

PROFISSIONAL: ADRIANA CÂNDIDO CHIXARO
 ESPECIALIDADE: SERVIÇO SOCIAL

CRESS Nº 010354 12ª Região

FADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balmreiro Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 38/16-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
 Utilidade Pública Federal nº 08026.0041/13/2006-00



| Nº | CPF | NOME | DATA DE NASCIMENTO | DATA | HORA | AD / AI | RESPONSÁVEL | TELEFONE | ASSINATURA |
|----|----------------|------------------------------------|--------------------|-------|-------|---------|------------------|----------------|--------------------|
| 01 | 105.639.579-64 | Diego Alejandro S Miranda | 18/06/2012 | 03/09 | 08:45 | AD | Susana Fda Silva | 4799408-4054 | <i>[Signature]</i> |
| 02 | 144.409.349-08 | Amélio Vitor Fuzza | 14/12/2004 | 04/09 | 16h | AD | — | 4799331-4022 | <i>[Signature]</i> |
| 03 | 003.887.010-05 | Taiane Guadaalupe G.P | 16/08/1983 | 04/09 | 16:45 | AD | — | 4798463-6025 | <i>[Signature]</i> |
| 04 | 394.305.520-53 | Alexandro dos santos Favre | 12/08/1976 | 08/09 | 08:15 | AD | — | 51.98527-21520 | <i>[Signature]</i> |
| 05 | 016.293.769-57 | Terezinha Binkino Silva | 10/07/1951 | 08/09 | 09:30 | AD | — | 4899962-9801 | <i>[Signature]</i> |
| 06 | 006.278.969-44 | Silene Moreira Antonio da Silveira | 02/12/79 | 09/09 | 13:30 | AD | — | 4799764-6717 | <i>[Signature]</i> |
| 07 | 192.398.534-49 | Marganda Juliana R. Panagoda | 25/08/82 | 09/09 | 14:45 | AI | — | 4799620-3407 | <i>[Signature]</i> |
| 08 | 919.249.319-91 | Carla M.ª Rickson Lopes | 04/02/67 | 09/09 | 16h | AI | — | 4799654-8105 | <i>[Signature]</i> |
| 09 | 094.084.304-84 | Jeane Solistiano Alves | 15/12/91 | 09/09 | 16:50 | AD | — | 8798125727 | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 144.442.387-11 | Maneuz fr. de Carvalho Van | 06/10/86 | 10/09 | 08:15 | AI | — | 4798420007 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | 741.719.502-44 | Monique Cheves Meirel | 19/06/82 | 10/09 | 09h | AD | — | 4799637-8204 | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 178.619.558-50 | Marcia don Nere Silva | 28/02/67 | 10/09 | 11h | AD | — | 169992625157 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | 037.888.208-02 | Adelaine Foglio | 20/04/1982 | 11/09 | 13:40 | AD | — | 4799908-827 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | 924.222.254-34 | Cláudia Sanches | 22/12/1965 | 11/09 | 15:15 | AD | — | 47999735609 | <i>[Signature]</i> |
| 15 | 689.103.129-07 | Eleni Alves Rei Veloso | 16/10/68 | 11/09 | 16:30 | AD | — | 47991196297 | <i>[Signature]</i> |
| 16 | 258.159.738-07 | Janina Fátima Repp | 14/10/1951 | 12/09 | 08:45 | AD | Marcia Demeculan | 4799315-0580 | <i>[Signature]</i> |
| 17 | 016.834.359-23 | Roseli Emerio Müller | 18/11/1976 | 12/09 | 10h | AD | — | 4799918-9851 | <i>[Signature]</i> |
| 18 | 100.930.158-97 | Yessi Koelha Lima | 12/10/1954 | 15/09 | 09:30 | AD | — | 47996308156 | <i>[Signature]</i> |
| 19 | 000.048.579-09 | Fernando Fátima S Ramos | 14/04/1997 | 15/09 | 10:45 | AD | — | 5198331-6075 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | 022.920.200-41 | Rafaelle de Fátima Galvão | 22/01/2003 | 16/09 | 13:40 | AI | — | 479988401185 | <i>[Signature]</i> |
| 21 | 029.504.238-83 | Carolina P de Góes Faria | 16/08/84 | 16/09 | 15h | AD | — | 47992393605 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | 006.131.819-32 | Selmae Cruz Pereira | 12/06/82 | 17/09 | 09h | AD | — | 47996329534 | <i>[Signature]</i> |
| 23 | 386.058.279-34 | Renilda Gaudenzi | 20/07/1924 | 17/09 | 10:35 | AD | — | 47996357337 | <i>[Signature]</i> |
| 24 | 049.054.289-12 | Sumo Rafael Cardoso | 18/02/86 | 18/09 | 13:30 | AI | — | 47996455000 | <i>[Signature]</i> |
| 25 | 091.444.399-72 | Sonia Regina S Formoso | 28/03/68 | 18/09 | 14:45 | AI | — | 47999242891 | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 445.197.611-15 | Edinara Figueiredo Hemming | 06/10/68 | 18/09 | 16h | AI | — | 4198518-1235 | <i>[Signature]</i> |
| 27 | 041.297.939-20 | Mirrele Grazi da Silveira | 12/10/92 | 22/09 | 09h | AI | — | 47996807497 | <i>[Signature]</i> |
| 28 | 032.837.219-63 | Diane Norma Simon Thiel | 16/01/76 | 22/09 | 10:30 | AD | — | 47997522626 | <i>[Signature]</i> |
| 29 | 164.324.818-99 | Milton Ueni Gonçalves | 23/12/76 | 23/09 | 14:15 | AI | — | 47984645234 | <i>[Signature]</i> |
| 30 | 016.344.189-80 | Giuseppe Carlo Cardoso | 18/04/1973 | 23/09 | 16h | AI | — | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 30

ASSINATURA: *[Signature]*

Data 19/09 - Profissional de atendimento médico. *[Signature]*

Adriana Cândido Chixaro
 Assistente Social
 CRESS Nº 010354 - 12ª Região

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MES: SETEMBRO

PROFISSIONAL: ADRIANA CÂNDIDO CHIXARO
 ESPECIALIDADE: SERVIÇO SOCIAL CRESS Nº 010354 12ª Região

AFADEFI

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



| Nº | CPF | NOME | DATA DE NASCIMENTO | DATA | HORA | AD / AI | RESPONSÁVEL | TELEFONE | ASSINATURA |
|----|----------------|-----------------------------|--------------------|-------|-------|---------|---------------------|-------------|--------------------------|
| 01 | 615.598.810-30 | Andriana da Rose Siguenza | 15/06/1990 | 24/09 | 09:30 | AD | — | 47999011735 | Adriana Siguenza |
| 02 | 029.951.669-53 | Sergio Augusto Sems | 28/09/1949 | 25/09 | 14:15 | AD | — | 47999836729 | Sergio Augusto Sems |
| 03 | 159.486.389-54 | Rudolf Rafael Santos Maekel | 26/05/2021 | 26/09 | 11h | AI | Thayana Alexandra | 47988403502 | Thayana Alexandra |
| 04 | 157.247.859-43 | Leanne Victoria F. Silva | 14/10/2020 | 29/09 | 09h | AD | Thayana R. Fournier | 47996777418 | Thayana R. Fournier |
| 05 | 07.973.919-09 | Beatriz Bugnietz Somenza | 02/05/75 | 30/09 | 14h | AD | — | 47996483212 | Beatriz Bugnietz Somenza |
| 06 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS:

05

ASSINATURA:

Adriana Cândido Chixaro
 Assistente Social
 CRESS Nº 010354 - 12ª Região

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: SETEMBRO

PROFISSIONAL: ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI
ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA CRP-12/23970

| Nº | CPF | NOME | DATA DE NASCIMENTO | DATA | HORA | RESPONSÁVEL | TELEFONE | TIPO DE ATENDIMENTO | TIPO DE ATENDIMENTO |
|----|----------------|--------------------------------------|--------------------|------------|-------|--------------------------------------|--------------|------------------------------|---------------------------|
| 1 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 01/09/2025 | 08:00 | Elsângela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | Falta | INDIRETO |
| 2 | 137.415.769-48 | Luitz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 01/09/2025 | 09:00 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 3 | 137.415.769-48 | Luitz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 01/09/2025 | 10:30 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 4 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 01/09/2025 | 13:30 | - | 41 9886-6754 | Familiar | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 5 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 01/09/2025 | 14:15 | - | 47 9181-4284 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 6 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 01/09/2025 | 15:00 | - | 47 9631-1383 | Familiar | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 7 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 01/09/2025 | 16:15 | - | 41 9886-6754 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 8 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 01/09/2025 | 16:25 | - | 47 9181-4284 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 9 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 01/09/2025 | 16:35 | - | 47 9631-1383 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 10 | | REUNIÃO EM EQUIPE | | 01/09/2025 | 16:45 | - | | - | REUNIÃO EM EQUIPE |
| 11 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 02/09/2025 | 08:00 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | Falta Justificada (atestado) | INDIRETO |
| 12 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 02/09/2025 | 09:45 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 13 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 02/09/2025 | 10:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 14 | 075.261.851-27 | Alandayd Oliveira Brito | 16/07/2009 | 02/09/2025 | 11:15 | Heyde Raíre Santana de Oliveira | 62 8280-2959 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 15 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 02/09/2025 | 13:35 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 16 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 02/09/2025 | 13:45 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 17 | 075.261.851-27 | Alandayd Oliveira Brito | 16/07/2009 | 02/09/2025 | 14:00 | Heyde Raíre Santana de Oliveira | 62 8280-2959 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 18 | 055.054.999-45 | Karise Palissaro Garcia | 24/02/2000 | 02/09/2025 | 14:15 | - | 47 9636-9501 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 19 | 055.054.999-45 | Karise Palissaro Garcia | 24/02/2000 | 02/09 | 15:15 | - | 47 9636-9501 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 20 | 713.544.341-10 | Zeielbys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 02/09/2025 | 15:00 | - | 47 9742-9282 | Falta Justificada (atestado) | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 21 | 713.544.341-92 | David Arginho Dala Coa | 29/06/2015 | 02/09/2025 | 16:00 | Zeielbys Anais Coa Subero | 47 9742-9282 | Falta Justificada (atestado) | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 22 | 708.661.822-50 | Jhossemmis Isabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 02/09/2025 | 16:45 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47 8484-8913 | Falta | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 23 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 02/09/2025 | 16:00 | - | 47 9680-0220 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 24 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 02/09/2025 | 16:55 | - | | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 25 | 136.304.709-47 | Sofhia Victoria Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 03/09/2025 | 14:15 | Dalana Aparecida Do Nascimento | 47 9761-9419 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 26 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 03/09/2025 | 16:00 | - | 47 9680-0220 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 27 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 03/09/2025 | 17:00 | - | | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 28 | 136.304.709-47 | Sofhia Victoria Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 03/09/2025 | 17:15 | Dalana Aparecida Do Nascimento | 47 9761-9419 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 29 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 08/09/2025 | 08:00 | Elsângela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------|--------------------------------------|------------|------------|-------|--------------------------------------|--------------|-------------------|---------------------------|
| 30 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 08/09/2025 | 09:00 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 31 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 08/09/2025 | 10:00 | Elsângela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 32 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 08/09/2025 | 10:25 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 33 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 08/09/2025 | 13:30 | - | 41 9886-6754 | Individual | |
| 34 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 08/09/2025 | 14:15 | - | 47 9181-4284 | Individual | |
| 35 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 08/09/2025 | 15:00 | - | 47 9631-1383 | Falta | |
| 36 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 08/09/2025 | 16:15 | - | 41 9886-6754 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 37 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 08/09/2025 | 16:25 | - | 47 9181-4284 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 38 | - | REUNIÃO EM EQUIPE | - | 08/09/2025 | 16:45 | - | - | - | REUNIÃO EM EQUIPE |
| 39 | 124.802.229-77 | Gabriele Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 09/09/2025 | 08:00 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | Individual | |
| 40 | 124.802.229-77 | Gabriele Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 09/09/2025 | 10:00 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 41 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 09/09/2025 | 09:45 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | Falta | |
| 42 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 09/09/2025 | 10:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | Individual | |
| 43 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 09/09/2025 | 11:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 44 | 131.060.526-27 | Isabela Macena Ferreira | 05/06/2010 | 09/09/2025 | 13:30 | Jaqueline Roberta de Souza Ferreira | 34 8816-2273 | Individual | |
| 45 | 055.054.999-45 | Katise Pelissaro Garcia | 24/02/2000 | 09/09/2025 | 14:15 | - | 47 9636-9501 | Individual | |
| 46 | 713.544.341-10 | Zelellys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 09/09/2025 | 15:00 | - | 47 9742-9282 | Falta Justificada | |
| 47 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 09/09/2025 | 16:00 | Zelellys Anais Coa Subero | 47 9742-9282 | Falta Justificada | |
| 48 | 708.661.822-50 | Jhosseminis Isabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 09/09/2025 | 16:45 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47 8484-8913 | Individual | |
| 49 | 131.060.526-27 | Isabela Macena Ferreira | 05/06/2010 | 09/09/2025 | 15:30 | Jaqueline Roberta de Souza Ferreira | 34 8816-2273 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 50 | 055.054.999-45 | Katise Pelissaro Garcia | 24/02/2000 | 09/09/2025 | 16:00 | - | 47 9636-9501 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 51 | 007.742.880-35 | Malcon dos Santos Rodrigues | 11/09/1985 | 10/09/2025 | 13:30 | - | 47 8848-1504 | Individual | |
| 52 | 136.304.709-47 | Sofhia Viktoria Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 10/09/2025 | 14:15 | Daiana Aparecida Do Nascimento | 47 9761-9419 | Individual | |
| 53 | 708.661.822-50 | Jhosseminis Isabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 10/09/2025 | 15:15 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47 8484-8913 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 54 | 007.742.880-35 | Malcon dos Santos Rodrigues | 11/09/1985 | 10/09/2025 | 15:30 | - | 47 8848-1504 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 55 | 527.834.562-49 | Cleversson Machado | 27/07/1982 | 10/09/2025 | 16:00 | - | 47 9680-0220 | Individual | |
| 56 | 136.304.709-47 | Sofhia Viktoria Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 10/09/2025 | 16:50 | Daiana Aparecida Do Nascimento | 47 9761-9419 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 57 | 527.834.562-49 | Cleversson Machado | 27/07/1982 | 10/09/2025 | 17:15 | - | 47 9680-0220 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 58 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 15/09/2025 | 08:00 | Elsângela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | Individual | |
| 59 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 15/09/2025 | 09:00 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | Individual | |
| 60 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 15/09/2025 | 09:45 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | Individual | Conversa com a mãe |
| 61 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 15/09/2025 | 11:00 | Elsângela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 62 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 15/09/2025 | 11:20 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 63 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 15/09/2025 | 13:30 | - | 41 9886-6754 | Individual | |
| 64 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 15/09/2025 | 14:15 | - | 47 9181-4284 | Individual | |
| 65 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 15/09/2025 | 15:00 | - | 47 9631-1383 | Individual | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------|---|-------------------|-------------------|--------------|---|---------------------|--------------|---------------------------|
| 66 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 15/09/2025 | 16:15 | - | 41.9886-6754 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 67 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 15/09/2025 | 16:20 | - | 47.9631-1363 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 68 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 15/09/2025 | 16:30 | - | 47.9181-4284 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 69 | | REUNIÃO EM EQUIPE | | 15/09/2025 | 16:45 | - | | - | REUNIÃO EM EQUIPE |
| 70 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 16/09/2025 | 08:00 | Maria José Ribeiro | 47.9699-8174 | Falta | |
| 71 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 16/09/2025 | 09:00 | Dayane Salvador Machado | 48.9161-9338 | Individual | Individual |
| 72 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 16/09/2025 | 09:45 | Dayane Salvador Machado | 47.9911-8399 | Individual | Individual |
| 73 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 16/09/2025 | 10:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47.9115-0527 | Individual | Individual |
| 74 | 527.834.562-49 | Cleudson Machado | 27/07/1982 | 16/09/2025 | 11:15 | - | 47.9680-0220 | Individual | Individual |
| 75 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 16/09/2025 | 13:30 | Dayane Salvador Machado | 47.9911-8399 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 76 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 16/09/2025 | 13:40 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47.9115-0527 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 77 | 527.834.562-49 | Cleudson Machado | 27/07/1982 | 16/09/2025 | 14:05 | - | 47.9680-0220 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 78 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 16/09/2025 | 14:10 | - | 48.9161-9338 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 79 | 055.054.999-45 | Karise Peissaro Garcia | 24/02/2000 | 16/09/2025 | 14:15 | - | 47.9636-9501 | Individual | Individual |
| 80 | 713.544.341-10 | Zelebys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 16/09/2025 | 15:00 | - | 47.9742-9282 | Familiar | Familiar |
| 81 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 16/09/2025 | 16:00 | Zelebys Anais Coa Subero | 47.9742-9282 | Individual | Individual |
| 82 | 708.661.822-50 | Jhosseminis Issabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 16/09/2025 | 16:45 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47.8484-8913 | Individual | Individual |
| 83 | 713.544.341-10 | Zelebys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 17/09/2025 | 13:40 | - | 47.9742-9282 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 84 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 17/09/2025 | 13:55 | Zelebys Anais Coa Subero | 47.9742-9282 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 85 | 136.304.709-47 | Sofia Victória Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 17/09/2025 | 14:15 | Dalana Aparecida Do Nascimento | 47.9761-9419 | Individual | Individual |
| 86 | 055.054.999-45 | Karise Peissaro Garcia | 24/02/2000 | 17/09/2025 | 15:00 | - | 47.9636-9501 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 87 | 708.661.822-50 | Jhosseminis Issabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 17/09/2025 | 15:30 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47.8484-8913 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 88 | 136.304.709-47 | Sofia Victória Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 17/09/2025 | 16:00 | - | 47.9761-9419 | Individual | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 89 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 22/09/2025 | 08:00 | Elisângela Alves da Silva Amaral | 61.9972-2867 | Falta | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 90 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 22/09/2025 | 09:00 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47.9970-9530 | Individual | Individual |
| 91 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 22/09/2025 | 10:30 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47.9970-9530 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 92 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 22/09/2025 | 13:30 | - | 41.9886-6754 | Falta | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 93 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 22/09/2025 | 14:15 | - | 47.9181-4284 | Falta | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 94 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 22/09/2025 | 15:00 | - | 47.9631-1383 | Familiar | Familiar |
| 95 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 22/09/2025 | 16:15 | - | 47.9181-4284 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 96 | - | REUNIÃO EM EQUIPE | - | 22/09/2025 | 16:45 | - | - | - | REUNIÃO EM EQUIPE |
| 97 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 23/09/2025 | 08:00 | Maria José Ribeiro | 47.9699-8174 | Individual | Individual |
| 98 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 23/09/2025 | 09:00 | Dayane Salvador Machado | 48.9161-9338 | Individual | Individual |
| 99 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 23/09/2025 | 09:45 | Dayane Salvador Machado | 47.9911-8399 | Individual | Individual |
| 100 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 23/09/2025 | 10:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47.9115-0527 | Individual | Individual |
| 101 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 23/09/2025 | 11:20 | - | 48.9161-9338 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |

| | | | | | | | | | |
|-----|----------------|-------------------------------------|------------|------------|-------|--------------------------------------|--------------|------------|---------------------------|
| 102 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 23/09/2025 | 11:30 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 103 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 23/09/2025 | 11:45 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 104 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 23/09/2025 | 11:55 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 105 | 131.060.526-27 | Isabela Macena Ferreira | 05/06/2010 | 23/09/2025 | 13:30 | Jaqueline Roberta de Souza Ferreira | 34 8816-2273 | Individual | |
| 106 | 055.054.999-45 | Karise Pellissaro Garcia | 24/02/2000 | 23/09/2025 | 14:15 | - | 47 9636-9501 | Individual | |
| 107 | 713.544.341-10 | Zelblys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 23/09/2025 | 15:00 | - | 47 9742-9282 | Familiar | |
| 108 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 23/09/2025 | 16:00 | Zelblys Anais Coa Subero | 47 9742-9282 | Individual | |
| 109 | 708.661.822-50 | Jhossemmis Isabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 23/09/2025 | 16:45 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47 8484-9913 | Falta | |
| 110 | 055.054.999-45 | Karise Pellissaro Garcia | 24/02/2000 | 23/09/2025 | 17:00 | - | 47 9636-9501 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 111 | 131.060.526-27 | Isabela Macena Ferreira | 05/06/2010 | 23/09/2025 | 17:10 | Jaqueline Roberta de Souza Ferreira | 34 8816-2273 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 112 | 713.544.341-10 | Zelblys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 23/09/2025 | 17:15 | - | 47 9742-9282 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 113 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 23/09/2025 | 17:25 | Zelblys Anais Coa Subero | 47 9742-9282 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 114 | 007.742.880-35 | Maicon dos Santos Rodrigues | 11/09/1985 | 24/09/2025 | 13:30 | - | 47 8848-1504 | Individual | |
| 115 | 136.304.709-47 | Sofia Vektória Do Nascimento Sauter | 07/08/2016 | 24/09/2025 | 14:15 | Dalana Aparecida Do Nascimento | 47 9761-9419 | Falta | |
| 116 | 007.742.880-35 | Maicon dos Santos Rodrigues | 11/09/1985 | 24/09/2025 | 14:30 | - | 47 8848-1504 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 117 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 24/09/2025 | 16:00 | - | 47 9680-0220 | Individual | |
| 118 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 24/09/2025 | 16:50 | - | 47 9680-0220 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 119 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 29/09/2025 | 08:00 | Elsangela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | Individual | |
| 120 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 29/09/2025 | 09:00 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | Individual | |
| 121 | 054.841.441-67 | Fernando Alves Amaral | 22/10/2005 | 29/09/2025 | 11:00 | Elsangela Alves da Silva Amaral | 61 9972-2867 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 122 | 137.415.769-48 | Luiz Felipe Brongar Da Silva | 20/11/2017 | 29/09/2025 | 11:30 | Simone de Castro dos Santos Brongar | 47 9970-9530 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 123 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 29/09/2025 | 13:30 | - | 41 9886-6754 | Individual | |
| 124 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 29/09/2025 | 14:15 | - | 47 9680-0220 | Individual | |
| 125 | 106.553.839-13 | Jean Costa | 10/03/1997 | 29/09/2025 | 14:15 | - | 47 9181-4284 | Falta | |
| 126 | 051.738.279-20 | Dayane Aline Zanatta | 05/10/1985 | 29/09/2025 | 15:00 | - | 47 9631-1383 | Falta | |
| 127 | 728.817.479-49 | Helen de Cassia Ferreira | 30/10/1969 | 29/09/2025 | 15:30 | - | 41 9886-6754 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 128 | 527.834.562-49 | Cleverson Machado | 27/07/1982 | 29/09/2025 | 15:45 | - | 47 9680-0220 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 129 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 30/09/2025 | 08:00 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | Individual | |
| 130 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 30/09/2025 | 09:00 | - | 48 9161-9338 | Individual | |
| 131 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 30/09/2025 | 09:45 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | Individual | |
| 132 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 30/09/2025 | 10:30 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | Individual | |
| 133 | 075.261.851-27 | Alandayd Oliveira Brito | 16/07/2009 | 30/09/2025 | 11:15 | Heyde Raíre Santana de Oliveira | 62 8280-2959 | Falta | |
| 134 | 089.087.429-80 | Luan Henrique Zelone da Silva | 25/10/1999 | 30/09/2025 | 11:20 | - | 48 9161-9338 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 135 | 131.568.669-46 | Enzo Salvador Machado Moraes | 21/02/2017 | 30/09/2025 | 11:30 | Dayane Salvador Machado | 47 9911-8399 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 136 | 137.125.109-69 | Miguel de Souza do Nascimento | 12/11/2017 | 30/09/2025 | 11:45 | Monica de Souza Varesi do Nascimento | 47 9115-0527 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |
| 137 | 124.802.229-77 | Gabriel Henrique Rodrigues Ventura | 24/4/2015 | 30/09/2025 | 13:30 | Maria José Ribeiro | 47 9699-8174 | - | ATUALIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO |

| | | | | | | | | |
|-----|----------------|-------------------------------------|------------|------------|-------|--------------------------------|--------------|------------|
| 138 | 055.054.999-45 | Karise Pelissaro Garcia | 24/02/2000 | 30/09/2025 | 14:15 | - | 47 9636-9501 | Individual |
| 139 | 713.544.341-10 | Zeielbys Anais Coa Subero | 15/09/1993 | 30/09/2025 | 15:00 | - | 47 9742-9282 | Familiar |
| 140 | 713.544.351-92 | David Argimiro Dala Coa | 29/06/2015 | 30/09/2025 | 16:00 | Zeielbys Anais Coa Subero | 47 9742-9282 | Individual |
| 141 | 708.661.822-50 | Jhossermis Issabella Mendez Alcazar | 16/03/2018 | 30/09/2025 | 16:45 | Patricia Isabel Alcazar Zapata | 47 8484-8913 | Individual |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 122

ASSINATURA: _____

TOTAL DE FALTAS: 19



Documento assinado digitalmente
ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI
 Data: 01/10/2025 15:17:57-0300
 Verifique em <https://validar.fth.gov.br>

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025
 MES: SETEMBRO
PROFSSIONAL: ELIZA REGINA GOMES
ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA **CRP-1/215403**

AFADefI
 Associação de Apoio ao Profissional de Psicologia em Pernambuco - SC
 Rua da Liberdade, 100 - J. S. do Recife - PE/51050-000 CNPJ: 16.063.239/0001-49
 Inscrição Estadual nº 15.011.599 Inscrição Federal nº 06.978.861/2009-38
 Unidade Federal nº 06.978.861/2009-38



| Nº | CPF | NOME | DATA | HORA | RESPONSABIL. | ATENDIMENTO REALIZADO | ATIVIDADE REALIZADA | DATA | HORA | ATIVIDADES INDICADAS | TELEFONE |
|----|----------------|------------------------------------|------------|------------|--------------|-------------------------------------|---------------------|------|------|----------------------|-----------------|
| 01 | 150.761.174-44 | AGATHA CARVALHO DE FREITAS | 03/09/2025 | 17:00/2025 | 11:15 | Alessandra Carvalho dos Anjos | Ausente | - | - | - | (47) 9842-5273 |
| 02 | 130.201.174-44 | AJICE VICTORINA SCHEMMEER CABALLER | 03/09/2025 | 09:00/2025 | 16:30 | Jaceline Galo Schemmeer Galeno | Ausente | - | - | - | (47) 9850-4886 |
| 03 | 075.210.98-31 | ALIANA MASCARDI | 01/09/2025 | 17:00/2025 | 16:00 | Fabiana Teresinha Da Silva Mascardi | Ausente | - | - | - | (47) 9892-4851 |
| 04 | 113.003.28-13 | ANA CAROLINA SILVEIRO MACIEL | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 14:15 | Fabiana de Oliveira Silveiro Maciel | Ausente | - | - | - | (47) 9811-0754 |
| 05 | 106.925.46-96 | ANTONIO CARLOS DE LIMA DE SOUZA | 03/09/2025 | 10:00/2025 | 10:30 | Michelle Fries | Ausente | - | - | - | (47) 9958-5344 |
| 06 | 146.902325-93 | BREYLAN BRUNO DE LIMA | 03/09/2025 | 12:00/2025 | 08:00 | Márcia Frassetto | Ausente | - | - | - | (47) 9991-1673 |
| 07 | 107.85209-10 | BRENDA BRUNO DE LIMA | 03/09/2025 | 11:00/2025 | 11:15 | Beatriz Karoline Zerbini | Ausente | - | - | - | (47) 9848-3272 |
| 08 | 094.000395-32 | CAROLINA PROVEZAN GONCALVES | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 09:45 | Joseline Nari Provezan Goncalves | Ausente | - | - | - | (47) 9906-5971 |
| 09 | 090.20039-10 | CAROLINA PROVEZAN GONCALVES | 02/09/2025 | 18:00/2025 | 16:45 | Sandra Cristina Tomhiloff Castro | Ausente | - | - | - | (47) 9844-9783 |
| 10 | 136.31678-30 | DAVI LUIS LOPES | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 16:45 | Zelia Rocha | Ausente | - | - | - | (47) 9968-1469 |
| 11 | 121.289894-52 | GABRIEL LUIZ EDUARDO | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 15:00 | Cláudia Moraes | Ausente | - | - | - | (47) 9984-9650 |
| 12 | 123.274839-26 | GUILHERME DOS SANTOS DE MORAIS | 02/09/2025 | 10:00/2025 | 14:15 | Fernando de Souza Santos de Moraes | Ausente | - | - | - | (47) 9958-9650 |
| 13 | 135.03989-26 | GUILHERME STEFANICHAN | 03/09/2025 | 17:00/2025 | 10:30 | Fabiana Luciana Jezepski | Ausente | - | - | - | (47) 9825-5395 |
| 14 | 054.55939-40 | GUSTAVO JEZEPESKI | 02/09/2025 | 08:00/2025 | 09:45 | Danielle do Socorro Martins | Ausente | - | - | - | (47) 9883-1478 |
| 15 | 141.79929-33 | HELIQUE DEGAN | 01/09/2025 | 15:00/2025 | 15:00 | Luciane Grubta | Ausente | - | - | - | (47) 9998-7889 |
| 16 | 143.792228-63 | ISABELLA MARTINS MACHADO OLIVEIRA | 03/09/2025 | 10:00/2025 | 18:45 | Liviana da Rosa | Ausente | - | - | - | (47) 9981-4885 |
| 17 | 130.701209-84 | JULIA GRITUDA DA SILVA | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 15:00 | Lid Carlos Evangelista | Ausente | - | - | - | (47) 9867-1911 |
| 18 | 054.61690-90 | JERONIMO DA SILVA CORREA | 03/09/2025 | 10:00/2025 | 18:45 | Cristina Ludvine de Oliveira | Ausente | - | - | - | (47) 9862-5773 |
| 19 | 099.082709-90 | JORGANA DA ROSA LIMA | 03/09/2025 | 10:00/2025 | 13:30 | Adriana dos Santos da Silva | Ausente | - | - | - | (47) 9999-5842 |
| 20 | 137.020039-55 | LORENZO GOMES EVANGELISTA | 01/09/2025 | 10:00/2025 | 15:00 | Márcia Ferreira | Ausente | - | - | - | (47) 9867-2570 |
| 21 | 107.060229-06 | LUISA LUDVINE DE OLIVEIRA | 02/09/2025 | 08:00/2025 | 16:30 | Cláudia Daniela | Ausente | - | - | - | (47) 9898-1469 |
| 22 | 147.239429-06 | MARTELA DOS SANTOS OLIVEIRA | 02/09/2025 | 08:00/2025 | 09:00 | Maiana Regina Matia da Silva | Ausente | - | - | - | (47) 9848-0271 |
| 23 | 052.865420-32 | MATEUS AMARAL | 02/09/2025 | 16:00/2025 | 15:30 | Mauro Oliveira de Freitas | Ausente | - | - | - | (47) 9869-1292 |
| 24 | 130.284596-27 | MATEUS AMARAL | 02/09/2025 | 16:00/2025 | 16:30 | Roseli Benício Tuller | Ausente | - | - | - | (47) 9871-15690 |
| 25 | 094.584.179-42 | PAULINA PEREIRA DA SILVA | 02/09/2025 | 18:00/2025 | 16:30 | Edna Maria | Ausente | - | - | - | (47) 9821-1941 |
| 26 | 111.825295-29 | RAFAELA PEREIRA PEREIRA | 01/09/2025 | 11:00/2025 | 09:00 | Maiana Regina Matia da Silva | Ausente | - | - | - | |
| 27 | 150.471.109-55 | RAFAELA PEREIRA PEREIRA | 01/09/2025 | 08:00/2025 | 15:00 | Mauro Oliveira de Freitas | Ausente | - | - | - | |
| 28 | 090.474.450-98 | RICARDO CARVALHO DE FREITAS | 03/09/2025 | 11:00/2025 | 16:00 | Roseli Benício Tuller | Ausente | - | - | - | |
| 29 | 116.213.989-50 | TAIANA LUIZ DE SOUZA | 01/09/2025 | 15:00/2025 | 08:00 | Cláudia Mariana Soares | Ausente | - | - | - | |
| 30 | 023.558.031-28 | VECTOR MARTINS DOS ANJOS | 02/09/2025 | 08:00/2025 | 09:00 | Cátia Mariana Soares | Ausente | - | - | - | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 63 ASSINATURA: _____

REGISTROS DE ATENDIMENTOS FAMILIARES - 2025
MES: SETEMBRO
PROFSSIONAL: ELIZA REGINA GOMES **CRP-1/215403**

Assinatura de Apoio ao Profissional de Psicologia em Pernambuco - SC
 Presidente: Fabiana Mascardi da Silva - CPF: 06.978.861/2009-38
 Vice-Presidente: Roseli Benício Tuller - CPF: 06.978.861/2009-38
 Unidade Federal nº 06.978.861/2009-38

| Nº | CPF | ASSOCIADO | DATA | HORA | FAMILIAR ATENDIDO | ATIVIDADE REALIZADA | DATA | HORA | ATIVIDADES INDICADAS | TELEFONE |
|----|----------------|------------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|---------------------------|----------|
| 01 | 136.261.179-44 | AJICE VICTORINA SCHEMMEER CABALLER | 02/09/2025 | 08:00/2025 | 16:30 | Jaceline Galeno | 07/02 e 02/09 | 0-22 e 11:15 | Intervenções via WhatsApp | |
| 02 | 136.261.179-44 | AJICE VICTORINA SCHEMMEER CABALLER | 02/09/2025 | 15:00/2025 | 16:00 | Edna Maria | F | - | - | |
| 03 | 133.001.297-13 | ANA CAROLINA SILVEIRO MACIEL | 04/09/2025 | 11:00/2025 | 14:15 | Fabiana de Oliveira Silveiro Maciel | F | - | - | |
| 04 | 106.925.46-96 | ANTONIO CARLOS DE LIMA | 03/09/2025 | 12:00/2025 | 10:30 | Michelle Fries | F | - | - | |
| 05 | 146.902325-93 | BREYLAN BRUNO DE LIMA | 03/09/2025 | 11:00/2025 | 09:00 | Márcia Frassetto | F | - | - | |
| 06 | 107.85209-10 | BRENDA BRUNO DE LIMA | 02/09/2025 | 11:00/2025 | 09:45 | Beatriz Karoline Zerbini | F | - | - | |
| 07 | 121.289894-52 | GABRIEL LUIZ EDUARDO | 02/09/2025 | 11:00/2025 | 16:30 | Jean Ricardo Stefanichan | F | - | - | |
| 08 | 138.039.889-26 | GUILHERME STEFANICHAN | - | - | 16:30 | Anna Victoria | Ausente | - | - | |
| 09 | 034.559.923-60 | GUSTAVO JEZEPESKI | - | - | 09:45 | Willian Dezan | Ausente | - | - | |
| 10 | 141.729.859-33 | HELIQUE DEGAN | 01/09/2025 | - | 14:15 | Cristina Ludvine de Oliveira | Ausente | - | - | |
| 11 | 101.085.228-66 | LIVIANA LUDVINE DE OLIVEIRA | 03/09/2025 | 18:00/2025 | 16:30 | Adriana dos Santos da Silva | Ausente | - | - | |
| 12 | 141.279.439-23 | MARIANA DOS SANTOS OLIVEIRA | 03/09/2025 | 18:00/2025 | 14:15 | Maiana Regina Matia da Silva | Ausente | - | - | |
| 13 | 150.477.189-55 | RAFAELA PEREIRA PEREIRA | 01/09/2025 | 11:00/2025 | 08:00 | Roseli Benício Tuller | Ausente | - | - | |
| 14 | 116.023.889-50 | TAIANA LUIZ DE SOUZA | 01/09/2025 | 08:00/2025 | 09:00 | Cláudia Mariana Soares | F | - | - | |
| 15 | 110.038.941-80 | ISABELLA MARTINS DOS ANJOS | 02/09/2025 | 12:00/2025 | 09:45 | Leiane Verissimo da Silva | F | - | - | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 38 ASSINATURA: _____

Documento assinado digitalmente
ELIZA REGINA GOMES
 Data: 06/10/2025 08:32:24-0300
 Verifique em <https://validar.ti.gov.br>





PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

| | Quantidade |
|---|------------|
| AFADFEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS | 61 |
| ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI | 61 |
| Visita Domiciliar: Não | 61 |
| ATENDIMENTO | 61 |
| Totalizadores | 61 |



AFADefi

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

Atendimentos Individuais – CMAS

Mês Setembro 2025

| | NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|---|------------------|-------|---------|--------------------|
| ✓ | Kauiz Felipe | 02/09 | 09:00 | L V D |
| - | Fernando | 02/09 | 08:00 | falta (dente) |
| ✓ | Jean | 02/09 | 14:15 | X Jean Carlos |
| - | Gabriel Henrique | 02/09 | 08:00 | falta |
| ✓ | Enzo | 02/09 | 09:45 | * Enzo J. |
| ✓ | Miguel | 02/09 | 10:30 | * MIGUEL |
| ✓ | Alondray | 02/09 | 14:15 | * Alondray |
| ✓ | Karise | 02/09 | 14:15 | * Karise P. Garcia |
| - | David Cas | 02/09 | 16:00 | falta (dente) |
| - | Jhossemis | 02/09 | 16:45 | falta (medico) |
| ✓ | Olaverson | 02/09 | 16:45 | - |
| ✓ | Selvia | 03/09 | 14:15 | SELVIA |
| ✓ | Olaverson | 03/09 | 16:00 | * OLAVERSON |
| ✓ | Fernando | 08/09 | 08:00 | * Fernando |
| ✓ | Kauiz Felipe | 08/09 | 09:00 | * Kauiz Felipe |
| ✓ | Jean | 08/09 | 14:15 | X Jean Carlos |
| ✓ | Gabriel | 09/09 | 08:00 | * Gabriel |
| - | Enzo | 09/09 | 09:45 | falta |
| ✓ | Miguel | 09/09 | 10:30 | * MIGUEL |
| ✓ | Isabela | 09/09 | 13:30 | * Isabela Macena |
| ✓ | Karise | 09/09 | 14:15 | * Karise P. Garcia |
| - | David Cas | 09/09 | 16:00 | falta |
| ✓ | Jhossemis | 09/09 | 16:45 | * JHOSSEMIS |

Total de Atendimentos: 51

Total de Faltas: 14



AFADefi

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

Atendimentos Individuais – CMAS

Mês Setembro 2025

| NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|--------------------|-------|---------|--------------------|
| ✓ Maicon | 10/09 | 13:30 | * Maicon |
| ✓ Sophia | 10/09 | 14:30 | * Sophia |
| ✓ Alexson | 10/09 | 16:00 | * Alexson |
| ✓ Fernando | 15/09 | 08:00 | * Fernando |
| ✓ Luiz Felipe | 15/09 | 09:00 | * Luiz Felipe |
| ✓ Jean | 15/09 | 14:15 | * Jean |
| - Gabriel Henrique | 16/09 | 08:30 | falta |
| ✓ Luan | 16/09 | 09:00 | * Luan |
| ✓ Enzo | 16/09 | 09:45 | * Enzo |
| ✓ Miguel | 16/09 | 10:30 | * Miguel |
| ✓ Alexson | 16/09 | 11:15 | * Alexson |
| ✓ Kaíse | 16/09 | 14:15 | * Kaíse |
| ✓ David Lea | 16/09 | 16:00 | * David Lea |
| ✓ Thessemis | 16/09 | 16:45 | * Thessemis |
| ✓ Sophia | 17/09 | 14:15 | * Sophia |
| - Alexson | 17/09 | 16:00 | falta (Jogo) |
| - Fernando | 22/09 | 08:00 | falta |
| ✓ Luiz Felipe | 22/09 | 09:00 | * Luiz Felipe |
| - Jean | 22/09 | 14:15 | falta |
| ✓ Gabriel Henrique | 23/09 | 08:00 | * Gabriel Henrique |
| ✓ Luan | 23/09 | 09:00 | * Luan |
| ✓ Enzo | 23/09 | 09:45 | * Enzo |
| ✓ Miguel | 23/09 | 10:30 | * Miguel |

Total de Atendimentos: _____

Total de Faltas: _____

1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0679
 E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andressa Bottega Tomasoni
 Psicóloga
 CRP-12/23970



AFADefi

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

Atendimentos Individuais – CMAS

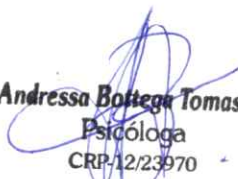
Mês Setembro 2025

| | NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|---|------------------|-------|---------|-------------------------|
| ✓ | Isabel | 23/09 | 13:30 | x Isabel |
| ✓ | Karise | 23/09 | 14:15 | x Karise P. Pereira |
| ✓ | David Coa | 23/09 | 16:00 | x David |
| - | Thessenmis | 23/09 | 16:45 | falta |
| ✓ | Macon | 24/09 | 13:30 | x Maicon |
| - | Sophia | 24/09 | 14:15 | falta |
| ✓ | Alveson | 24/09 | 16:00 | x Alveson |
| ✓ | Fernando | 29/09 | 08:00 | x Fernando |
| ✓ | Guiz Felipe | 29/09 | 09:00 | x Guiz |
| - | Jean | 29/09 | 14:15 | falta |
| ✓ | Alveson | 29/09 | 14:15 | x Alveson |
| ✓ | Gabriel Henrique | 30/09 | 08:00 | Marcio Jose |
| ✓ | Weslam | 30/09 | 09:00 | x WESLAM |
| ✓ | Emo | 30/09 | 09:45 | x Emo S. S. |
| ✓ | Miguel | 30/09 | 10:30 | x MIGUEL |
| - | Abundancia | 30/09 | 11:15 | falta |
| ✓ | Karise | 30/09 | 14:15 | x Karise P. Pereira |
| ✓ | David Coa | 30/09 | 16:00 | x David |
| ✓ | Thessenmis | 30/09 | 16:45 | x Thessenmis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Total de Atendimentos: _____

Total de Faltas: _____

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
 E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org


 Andressa Bottega Tomasoni
 Psicóloga
 CRP-12/23970



AFADefi

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

Atendimentos Familiares – CMAS

Mês Setembro 2025

| NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|-----------------|-------|---------|---------------|
| ✓ Helen | 01/09 | 13:30 | x Helen |
| ✓ Dayane | 02/09 | 15:00 | * [Signature] |
| - Zeleidy Araiz | 02/09 | 15:00 | [Signature] |
| ✓ Helen | 08/09 | 13:30 | x Helen |
| - Dayane | 08/09 | 15:00 | [Signature] |
| - Zeleidy Araiz | 09/09 | 15:00 | [Signature] |
| ✓ Helen | 15/09 | 13:30 | x Helen |
| ✓ Dayane | 15/09 | 15:00 | [Signature] |
| ✓ Zeleidy Araiz | 16/09 | 15:00 | x [Signature] |
| - Helen | 22/09 | 13:30 | [Signature] |
| ✓ Dayane | 22/09 | 15:00 | x [Signature] |
| ✓ Zeleidy Araiz | 23/09 | 15:00 | x [Signature] |
| ✓ Helen | 29/09 | 13:30 | x Helen |
| - Dayane | 29/09 | 15:00 | [Signature] |
| ✓ Zeleidy Araiz | 30/09 | 15:00 | x [Signature] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Total de Atendimentos: 10

Total de Faltas: 05

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: SETEMBRO

PROFISSIONAL: ANDRIELLE TAISSY PADILHA

ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA

CRP-1/221946

AFADEFI

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816/1212/2003 CNPJ: 05.40.50.39/0001-02

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

Utilidade Pública Federal nº 08026/00413/2006-00



| Nº | CPF | NOME | DATA DE NASCIMENTO | DATA | HORA | RESPONSÁVEL | TELEFONE |
|----|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------|----------------|---------------------------------|-----------------|
| 01 | X | Atendimento indireto | X | 01/09/2025 | 18:00 | X | X |
| 02 | 067.824.989-01 | Ana Mara Antonio Machado | 14/02/1985 | 01/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99625-4290 |
| 03 | 067.983.469-95 | Thomas Bagatim | 01/04/2004 | 02/09/2025 | 18:00 | HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA | (47) 99648-3085 |
| 04 | 095.337.007-00 | Joice Caroline Marques da Silva | 29/11/1982 | 02/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99100-2411 |
| 05 | 804.357.770-00 | Iliele Furtado de Moraes | 25/09/1980 | 03/09/2025 | 08:00 | X | (53) 98144-4171 |
| 06 | X | Atendimento indireto | | 03/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 07 | X | Atendimento indireto | | 03/09/2025 | 09:45 | X | X |
| 08 | 087.201.819-90 | Bryan Alexandre | 08/06/2001 | 03/09/2025 | 10:30 | ELIZETE RAMA BARBOSA | (47) 98805-5673 |
| 09 | 018.301.290-90 | Suelen Marcheski De Oliveira | 08/03/1998 | 03/09/2025 | 11:15 | MARLENE MARCHESKI JAQUES | (47) 98819-4573 |
| 10 | 143.254.439-08 | Camille Tonholi Piarask da Silva | 16/06/2010 | 03/09/2025 | 18:00 | SANDRA CRISTINA TONHOU DA SILVA | (47) 99694-9199 |
| 11 | 258.159.738-07 | Ivanir Ferreira Degan | 14/10/1951 | 04/09 ATESTADO | 18:00 | X | (47) 99205-3395 |
| 12 | 414.709.488-00 | Arthur Cauê Teixeira Camargos | 01/04/2007 | 04/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99934-6064 |
| 13 | X | Atendimento indireto | X | 05/09/2025 | 08:00 | X | X |
| 14 | X | Atendimento indireto | X | 05/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 15 | 132.181.569-71 | Rafaela Dava Turco | 06/10/2014 | 05/09/2025 | 09:45 | FRANCIELE GUIMARAES DAVRE | (47) 99118-6396 |
| 16 | 055.853.141-57 | Pedro Henrique Arruda de Souza | 04/10/2009 | 05/09/2025 FALTA | 10:30 | CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO | (65) 99690-8318 |
| 17 | 165.811.847-21 | João Matos Marques da Cunha | 24/11/2007 | 05/09/2025 | 11:15 | JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA | (47) 99100-2411 |
| 18 | X | Atendimento indireto | X | 08/09/2025 | 18:00 | X | X |
| 19 | 129.980.639-26 | Kemily Merrin Machado | 29/03/2011 | 08/09/2025 | 19:00 | ANA MARA ANTONIO MACHADO | (47) 99625-4291 |
| 20 | 067.983.469-95 | Thomas Bagatim | 01/04/2004 | 09/09/2025 | 18:00 | HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA | (47) 9648-3085 |
| 21 | 095.337.007-00 | Joice Caroline Marques da Silva | 29/11/1982 | 09/09 FALTA JUS | 19:00 | X | (47) 99100-2411 |
| 22 | 804.357.770-00 | Iliele Furtado de Moraes | 25/09/1980 | 10/09 FALTA | 08:00 | X | (53) 98144-4171 |
| 23 | X | Atendimento indireto | X | 10/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 24 | X | Atendimento indireto | X | 10/09/2025 | 09:45 | X | X |
| 25 | 087.201.819-90 | Bryan Alexandre | 08/06/2001 | 10/09/2025 | 10:30 | ELIZETE RAMA BARBOSA | (47) 98805-5673 |
| 26 | 018.301.290-90 | Suelen Marcheski De Oliveira | 08/03/1998 | 10/09/2025 | 11:15 | MARLENE MARCHESKI JAQUES | (47) 98819-4573 |
| 27 | 143.254.439-08 | Camille Tonholi Piarask da Silva | 16/06/2010 | 10/09/2025 | 18:00 | SANDRA CRISTINA TONHOU DA SILVA | (47) 99694-9199 |
| 28 | 258.159.738-07 | Ivanir Ferreira Degan | 14/10/1951 | 11/09 ATESTADO | 18:00 | X | (47) 99205-3395 |
| 29 | 414.709.488-00 | Arthur Cauê Teixeira Camargos | 01/04/2007 | 11/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99934-6064 |
| 30 | X | Visita domiciliar Ivanir F. Degan | X | 12/09/2025 | 08:30 as 09:30 | X | (47) 99205-3395 |
| 31 | X | Atendimento indireto | X | 12/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 32 | 132.181.569-71 | Rafaela Dava Turco | 06/10/2014 | 12/09/2025 | 09:45 | FRANCIELE GUIMARAES DAVRE | (47) 99118-6396 |
| 33 | 055.853.141-57 | Pedro Henrique Arruda de Souza | 04/10/2009 | 12/09/2025 | 10:30 | CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO | (65) 99690-8318 |
| 34 | 165.811.847-21 | João Matos Marques da Cunha | 24/11/2007 | 12/09/2025 | 11:15 | JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA | (47) 99100-2411 |
| 35 | 804.357.770-00 | Iliele Furtado de Moraes | 25/09/1980 | 15/09/2025 | 15:00 | X | (53) 98144-4171 |
| 36 | 095.337.007-00 | Joice Caroline Marques da Silva | 29/11/1982 | 15/09 FALTA | 16:00 | X | (47) 99100-2411 |

| | | | | | | | |
|----|----------------|-----------------------------------|------------|-----------------|-------|----------------------------------|-----------------|
| 37 | 143.254.439-08 | Camille Tonholli Pardask da Silva | 16/06/2010 | 15/09/2025 | 16:45 | SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA | (47) 99694-9199 |
| 38 | 067.983.469-95 | Thomas Bagatim | 01/04/2004 | 15/09/2025 | 18:00 | HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA | (47) 9648-3085 |
| 39 | 129.980.639-26 | Kemily Merlin Machado | 29/03/2011 | 15/09/2025 | 19:00 | ANA MARA ANTONIO MACHADO | (47) 99625-4291 |
| 40 | 018.301.290-90 | Suelen Marcheski De Oliveira | 08/03/1998 | 17/09 FALTA JUS | 11:15 | MARLENE MARCHESKI JAQUES | (47) 98819-4573 |
| 41 | 258.159.738-07 | Ivanir Ferreira Degan | 14/10/1951 | 18/09 ATESTADO | 18:00 | X | (47) 99205-3395 |
| 42 | 414.709.489-00 | Arthur Cauê Teixeira Camargos | 01/04/2007 | 18/09 FALTA JUS | 19:00 | X | (47) 99634-6064 |
| 43 | 132.181.569-71 | Rafaela Davre Turco | 06/10/2014 | 19/09/2025 | 09:45 | FRANCIELE GUMARAES DAVRE | (47) 99118-6366 |
| 44 | 055.853.141-57 | Pedro Henrique Arruda de Souza | 04/10/2009 | 19/09/2025 | 10:30 | CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO | (65)99690-8318 |
| 45 | 165.811.847-21 | João Matos Marques da Cunha | 24/11/2007 | 19/09 FALTA JUS | 11:15 | JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA | (47) 99100-2411 |
| 46 | 129.980.639-26 | Kemily Merlin Machado | 29/03/2011 | 22/09 FALTA | 19:00 | ANA MARA ANTONIO MACHADO | (47) 99625-4291 |
| 47 | 067.983.469-95 | Thomas Bagatim | 01/04/2004 | 23/09 FALTA | 18:00 | HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA | (47) 9648-3085 |
| 48 | 085.337.007-00 | Joice Caroline Marques da Silva | 29/11/1982 | 23/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99100-2411 |
| 49 | 804.367.770-00 | Iliele Furtado de Moraes | 25/09/1980 | 24/09/2025 | 08:00 | X | (53) 98144-4171 |
| 50 | X | Atendimento indireto | X | 24/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 51 | X | Atendimento indireto | X | 24/09/2025 | 09:45 | X | X |
| 52 | 087.201.819-90 | Bryan Alexandre | 08/06/2001 | 24/09/2025 | 10:30 | ELZETE RAMA BARBOSA | (47) 98805-5673 |
| 53 | 018.301.290-90 | Suelen Marcheski De Oliveira | 08/03/1998 | 24/09/2025 | 11:15 | MARLENE MARCHESKI JAQUES | (47) 98819-4573 |
| 54 | 143.254.439-08 | Camille Tonholli Pardask da Silva | 16/06/2010 | 24/09 FALTA | 18:00 | SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA | (47) 99694-9199 |
| 55 | 414.709.489-00 | Arthur Cauê Teixeira Camargos | 01/04/2007 | 24/09 FALTA | 19:00 | X | (47) 99118-6366 |
| 56 | 258.159.738-07 | Ivanir Ferreira Degan | 14/10/1951 | 25/09 ATESTADO | 18:00 | X | (47) 99205-3395 |
| 57 | X | Atendimento indireto | X | 26/09/2025 | 08:00 | X | X |
| 58 | X | Atendimento indireto | X | 26/09/2025 | 09:00 | X | X |
| 59 | 132.181.569-71 | Rafaela Davre Turco | 06/10/2014 | 26/09/2025 | 09:45 | FRANCIELE GUMARAES DAVRE | (47) 99118-6366 |
| 60 | 055.853.141-57 | Pedro Henrique Arruda de Souza | 04/10/2009 | 26/09 FALTA JUS | 10:30 | CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO | (65)99690-8318 |
| 61 | 165.811.847-21 | João Matos Marques da Cunha | 24/11/2007 | 26/09 FALTA | 11:15 | JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA | (47) 99100-2411 |
| 62 | 067.983.469-95 | Thomas Bagatim | 01/04/2004 | 29/09/2025 | 18:00 | HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA | (47) 9648-3085 |
| 63 | 129.980.639-26 | Kemily Merlin Machado | 29/03/2011 | 29/09/2025 | 19:00 | ANA MARA ANTONIO MACHADO | (47) 99625-4291 |
| 64 | X | Atendimento indireto | X | 30/09/2025 | 18:00 | X | X |
| 65 | 085.337.007-00 | Joice Caroline Marques da Silva | 29/11/1982 | 30/09/2025 | 19:00 | X | (47) 99100-2411 |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 51

TOTAL DE FALTAS: 17

ATIVIDADES EM GRUPO: 0

ATENDIMENTOS INDIRETOS: EVOLUÇÕES, RELATÓRIOS, ESTUDOS, AVALIAÇÕES, PLANEJAMENTO/ESTRUTURAÇÃO DAS SESSÕES.

ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

| | Quantidade |
|---|------------|
| AFADDEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS | 32 |
| ANDRIELLE TAISY PADILHA | 32 |
| Visita Domiciliar: Não | 31 |
| ATENDIMENTO | 31 |
| Visita Domiciliar: Sim | 1 |
| VISITA DOMICILIAR | 1 |
| Totalizadores | 32 |



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

Atendimentos individual – CMAS

Mês Setembro 2025

| NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|-------------------------|-------|---------|------------------|
| ✓ Thomas Bagatim | 02/09 | 18:00 | Thomas Bagatim |
| ✓ Bryan Alexandre | 03/09 | 10:30 | Bryan |
| ✓ Suelen M. de Oliveira | 03/09 | 11:15 | Suelen Marcheski |
| ✓ Arthur C.T. Camargos | 04/09 | 19:00 | Arthur Camargos |
| ✓ Rafaela A. Turco | 05/09 | 9:45 | Rafaela |
| ✓ João M. M. Curba | 05/09 | 11:15 | - João Matos |
| ✓ Pedro Henrique Arruda | 05/09 | 10:30 | Falta |
| ✓ Kennily M. Machado | 08/09 | 19:00 | - Kennily |
| ✓ Thomas Bagatim | 09/09 | 18:00 | Thomas Bagatim |
| ✓ Bryan Alexandre | 10/09 | 10:30 | Bryan |
| ✓ Suelen M. de Oliveira | 10/09 | 11:15 | Suelen Marcheski |
| ✓ Arthur C.T. Camargos | 11/09 | 19:00 | Arthur Camargos |
| ✓ Rafaela A. Turco | 12/09 | 9:45 | RAFAELA |
| ✓ Pedro Henrique Arruda | 12/09 | 10:30 | - Pedro |
| ✓ João M. M. Curba | 12/09 | 11:15 | - João Matos |
| ✓ Thomaz Bagatim | 15/09 | 18:00 | - Thomaz Bagatim |
| ✓ Kennily M. Machado | 15/09 | 19:00 | - Kennily M |
| ✓ Rafaela A. Turco | 19/09 | 9:45 | RAFAELA |
| ✓ Pedro Henrique Arruda | 19/09 | 10:30 | - Pedro |
| ✓ João Matos M. Curba | 19/09 | 11:15 | Falta just. |
| ✓ Kennily M. Machado | 22/09 | 19:00 | Falta |
| ✓ Thomaz Bagatim | 23/09 | 18:00 | - Falta |
| ✓ Bryan Alexandre | 24/09 | 10:30 | Bryan |
| ✓ Suelen Marcheski | 24/09 | 11:15 | Suelen |
| ✓ Arthur Camargos | 24/09 | 19:00 | Falta |
| ✓ Rafaela A. Turco | 28/09 | 9:45 | RAFAELA |

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Anielle Taisy Radilha
Anielle Taisy Radilha
Psicóloga
CRP - 12/21946



AFADÉFI

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

Atendimentos individual – CMAS

Mês Setembro 2025

| NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|-----------------------|-------|---------|----------------|
| Pedro Henrique Arauda | 26/09 | 10:30 | Falta |
| João Th. Th. Curba | 26/09 | 11:15 | Falta justif. |
| Thomas Bagatim | 29/09 | 18:00 | Thomas Bagatim |
| Kennedy Th. Tracêdo | 29/09 | 19:00 | Kennedy |
| Suelen Marcheski | 17/09 | 11:15 | Falta just |
| Arthur C.T. Camargo | 18/09 | 19:00 | Falta just. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andrielle Taisy Padilha
Psicóloga
CRP - 12/21946



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimentos familiar - CMAS

Mês Setembro 2025

| NOME | DATA | HORÁRIO | ASSINATURA |
|--------------------------------|-------|---------|----------------------|
| ✓ Ana Inara A. Machado | 1º/09 | 19:00 | Ana Inara A. Machado |
| ✓ Joice C. M. da Silva | 02/09 | 19:00 | Joice C. M. da Silva |
| ✓ Leiete F. de Moraes | 03/09 | 8:00 | Leiete F. de Moraes |
| ✓ Camile Tonholi | 03/09 | 18:00 | Camile Tonholi |
| ✓ Ivanis F. Degam | 04/09 | 18:00 | ATESTADO |
| ✓ Joice C. M. da Silva | 09/09 | 19:00 | FALTAS JUST. |
| ✓ Camile Tonholi | 10/09 | 18:00 | Camile |
| ✓ Leiete F. de Moraes | 10/09 | 8:00 | FALTAS |
| ✓ Ivanis F. Degam | 11/09 | 18:00 | ATESTADO |
| ✓ Ivanis F. Degam (visita dom) | 12/09 | 8:30 | Ivanis F. Degam |
| ✓ Leiete F. de Moraes | 15/09 | 15:00 | Leiete F. de Moraes |
| ✓ Joice Caroline M. da Silva | 15/09 | 16:00 | FALTAS |
| ✓ Camile Tonholi | 15/09 | 16:45 | Camile Tonholi |
| ✓ Joice C. M. da Silva | 23/09 | 19:00 | Joice C. M. da Silva |
| ✓ Leiete F. Moraes | 24/09 | 8:00 | Leiete F. Moraes |
| ✓ Camile Tonholi | 24/09 | 18:00 | Faltas |
| ✓ Ivanis Degam | 25/09 | 18:00 | ATESTADO |
| ✓ Joice C. M. da Silva | 30/09 | 19:00 | |
| ✓ Ivanis Degam | 18/09 | 18:00 | ATESTADO. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

www.afadefi.org

Andrielle Taisy Padilha
Psicóloga
CRP - 12121946



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\$ 7.408,60 (sete mil quatrocentos e oito reais e sessenta 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\$ 1.406,38 (Um mil e quatrocentos e seis reais e quarenta e trinta e oito 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\$ 1.447,22 (um mil cento e quarenta e sete reais e vinte e dois centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados 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 outubro de 2025.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 Período do extrato de 29 / 09 / 2025 até 13 / 10 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|-------------|
| 04/09/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/10/2025 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida 01/10 16:20 PMBC FMAS MOVIMENTO | 551.489.000.230.508 | 21.199,20 C | 21.199,20 C |
| 02/10/2025 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada 02/10 11:24 VALDECI MATIAS | 555.271.000.007.726 | 1.447,22 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 10:47 Beatriz Bukovitz Bensberg | 100.201 | 1.840,00 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 10:47 28.124.885 RAPHAELA LUCEN | 100.202 | 3.500,00 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 10:47 Andressa Bottega Tomasoni | 100.203 | 1.952,00 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 11:06 INDIRA RADKE SOCIEDADE IN | 100.204 | 3.290,00 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 11:54 Andrielle Taisy Padilha | 100.205 | 1.952,00 D | |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 02/10 11:54 Adriana Cândido Chixaro | 100.206 | 3.460,00 D | 3.757,98 C |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 03/10 08:55 OASIS ELEVADORES | 100.301 | 366,00 D | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone CLARO S.A. | 100.302 | 50,18 D | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone CLARO S.A. | 100.303 | 36,80 D | |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | 100.304 | 117,82 D | 3.187,18 C |
| 06/10/2025 | | 5271 | 99012 | 870 Transferência recebida 06/10 10:18 VALDECI MATIAS | 525.271.000.007.726 | 1.447,22 C | |
| 06/10/2025 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/10 10:36 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI | 555.271.000.313.233 | 1.447,22 D | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto POSTO GALO LTDA | 100.601 | 1.674,13 D | 1.513,05 C |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 07/10 11:47 DAVID RICARDO PREZZI | 100.701 | 200,00 D | 1.313,05 C |
| 13/10/2025 | | 5271 | 05271 | 144 Pix - Enviado 13/10 08:24 OASIS ELEVADORES | 101.301 | 1.300,00 D | |
| 13/10/2025 | | 5271 | 05271 | 470 Transferência enviada 13/10 08:25 PMBC F 00005405039000102 | 551.489.000.230.508 | 13,05 D | |
| 13/10/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

CNPJ
05.405.039/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25269.0357237-7

Pagar este documento até

20/10/2025

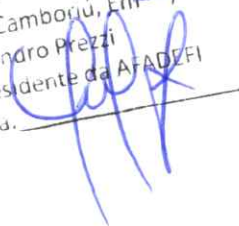
Observações
Nº Recibo Declaração: 50000386939306

Valor Total do Documento

7.408,60

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1099 | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL | 5.991,00 | | | 5.991,00 |
| | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 0588 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 1.417,60 | | | 1.417,60 |
| | 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| | Totais | 7.408,60 | | | 7.408,60 |

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 20/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura: 

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000074 9 08600385252 8 93071625269 3 03572377345 1



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25269.0357237-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 7.408,60

Pague com o PIX



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

| | |
|---|--|
| CNPJ/CPF | 05.405.039/0001-02 |
| Nome | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI |
| Período de apuração | 09/2025 |
| Declaração Retificadora | Não |
| Identificação da apuração de débitos | 34766027721 / eSocial |

Totalização dos tributos apurados no período

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|--|-------------------------|----------------------|
| Contribuição Previdenciária Segurados | R\$ 5.991,00 | R\$ 5.991,00 |
| Contribuição Previdenciária Patronal | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Contribuição para Outras Entidades e Fundos | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Contribuições Diversas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COFINS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COSIRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CPSS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CSLL | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CSRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IOF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IPI | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IRPJ | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IRRF | R\$ 1.417,60 | R\$ 1.417,60 |
| PIS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| RET/Pagamento Unificado | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 7.408,60 | R\$ 7.408,60 |

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

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

| | |
|-----------------|----------------|
| Nome | EVANDRO PREZZI |
| CPF | |
| Telefone | |

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 26/09/2025 11:09:17

Nº do recibo de entrega 0000050000386939306

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/09/2025 à 30/09/2025

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 | 11,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,22 |
| 64 | ADRIANO DOS SANTOS | 3795,00 | 61,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,24 |
| 20 | CINIRA GOMES | 6380,00 | 390,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,60 |
| 60 | ELIZA REGINA GOMES | 6300,00 | 477,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,27 |
| 65 | NARYAN MARTINS FLORES | 6300,00 | 477,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,27 |
| Total da empresa: | | 26235,00 | 1417,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1417,60 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.55
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | | |
|---------------------|---------------|----------------------|--|
| Convenio | RFB-DARF | CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: | CNC 001 | Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras | 8581000074-9 | 08600385252-8 | |
| | 93071625269-3 | 03572377345-1 | |

Data do pagamento 02/10/2025
Numero do Documento 07.16.25269.0357237-7
Valor Total 7.408,60

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

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: A.ED5.FFA.034.981.73A

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9

Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência 5271-X
Conta corrente 313233-1
Valor 1.447,22
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI | 06/10/2025 10:30:20 |
| | J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO | 06/10/2025 10:36:04 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:24:25
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 555.271.000.007.726 |
| VALOR TOTAL | 1.447,22 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VALDECI MATIAS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 7.726-7

NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.D0F.B08.D7E.4D6.359 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380211036456241
02/10/2025 11:07:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251002133040971414041
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.840,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 10:47:08

PAGO PARA: Beatriz B Bensberg
CPF: ***, **
CHAVE PIX: +5547996483212
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000039316383
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: 02/10/2025 - 10:47:09

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 4.157.BFA.EE5.115.AB7

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

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 LIMPEZA, a importância de **R\$ 1.840,00** (um mil oitocentos e quarenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 09/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

| | | |
|----------------|--------|---------------------------|
| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
| R\$ 2300,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

| |
|-------------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 124.36769.96.8 |
| NO CPF: ? |

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

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

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|---|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.300,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | | R\$ 2.300,00 |
| III Desconto que o material/serviço | R\$ | 460,00 |
| IV Ass. Contribuinte Individual e está em | R\$ | 0,00 |
| V recebido/prestado com as | R\$ | 0,00 |
| VI conformidade especificações nele contidas. | R\$ | 0,00 |
| VII Balneario. Camboriú, Em | R\$ | 0,00 |
| VIII Nome: Evandro Prezzi | R\$ | 0,00 |
| Cargo: Presidente da AFADEFI | R\$ | 0,00 |
| Assinatura: | R\$ | 0,00 |
| SOMA | | R\$ 460,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.840,00 |

Assinatura

Nome completo
BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG

Chave de Acesso da NFS-e
42032042228124885000150000000000001925105328997084



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 19 | Competência da NFS-e 02/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2025 10:44:05 |
| Número da DPS 19 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2025 10:44:05 |

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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 28.124.885/0001-50 | Inscrição Municipal - | Telefone (47) 8448-0548 |
| Nome / Nome Empresarial 28.124.885 RAPHAELA LUCENA DUTRA | | E-mail DUTTRAPH@GMAIL.COM | |
| Endereço JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226, CENTRO | | Município Camboriú - SC | CEP 88340-239 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Balneário Camboriú - SC | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Prestação de serviço de motorista do período de 01/09/2025 a 30/09/2025. | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | | | |
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00 |

| | | | |
|--|----------------|-----------------|--|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | | | |
| Federais - | Estaduais - | Municipais - | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104013000

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Em 02/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251002133156740995474
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 10:47:08

PAGO PARA: 28.124.885 Raphaela Lucena Dutra
CNPJ: 28.124.885/0001-50
CHAVE PIX: 28124885000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 00000000000150690166
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: 02/10/2025 - 10:47:09

=====

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: 5.DE6.528.D4A.A56.141
=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251002134128299255628
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.952,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 10:47:09

PAGO PARA: Andressa B Tomasoni
CPF: ***. **
CHAVE PIX: +5540596952575
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000103086651
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: 02/10/2025 - 10:47:10

DOCUMENTO: 100203
AUTENTICACAO SISBB: E.52A.4AB.EB4.778.33A

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

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\$ 1.952,00** (um mil novecentos e cinquenta e dois reais).

Dependentes: 0 Competência: 09/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

| | | |
|----------------|--------|---------------------------|
| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
| R\$ 2440,00 | 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: 139.22518.22.1 |
| NO CPF: |

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

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

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.440,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.440,00 |

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 488,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 488,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.952,00 |

Certifico que o material/serviço
constante neste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

Assinatura

Nome completo

ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI

13



Chave de Acesso da NFS-e
4202008225220406300016300000000000125105994213191



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 1 | Competência da NFS-e 02/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2025 10:00:48 |
| Número da DPS 1 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2025 10:00:48 |

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

| | | | |
|--|--|---|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 52.204.063/0001-63 | Inscrição Municipal 201608 | Telefone (47) 3011-0071 |
| Nome / Nome Empresarial INDIRA RADKE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA | | E-mail indira.radke@hotmail.com | |
| Endereço 902, 805, CENTRO | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-596 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional | |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02 | Inscrição Municipal - | Telefone (47) 3363-5194 |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | | E-mail cassio@organizzecontabilidade.com.br | |
| Endereço 1500, 1837, CENTRO | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-528 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 17.14.01 - Advocacia | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Balneário Camboriú - SC | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Honorários/serviços administrativos | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.290,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 3.290,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.290,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 02/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251002135021311459966
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.290,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 11:06:32

PAGO PARA: Indira Radke Sociedade Individual de
CNPJ: 52.204.063/0001-63
CHAVE PIX: indira.radke@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000886618002
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: 02/10/2025 - 11:06:33
=====

DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: 2.D08.560.D87.204.954
=====

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: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251002144834817049829
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.952,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 11:54:12

PAGO PARA: Andrielle T Padilha
CPF: ***.***.**
CHAVE PIX: 04307734980
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000722359701
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: 02/10/2025 - 11:54:13

DOCUMENTO: 100205

AUTENTICACAO SISBB: 8.513.EBZ.5C7.D04.8AZ

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

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\$ 1.952,00 (um mil novecentos e cinquenta e dois reais).

Dependentes: 1 Competência: 09/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 2440,00 | 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: 134.02744.72.3 |
| NO CPF: |

| |
|----------------------------------|
| Documento de identidade |
| Número 3986210 Orgão emissor SSP |

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

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.440,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.440,00 |

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|------------|---------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 488,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 488,00 |

Valor líquido R\$ 1.952,00

Assinatura

Nome completo ANDRIELLE TAISY PADILHA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/10/25
Nome: Evandro Pfrezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Chave de Acesso da NFS-e

4202008226277514800015500000000000125108881253360



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

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 1 | Competência da NFS-e 02/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2025 11:30:37 |
| Número da DPS 1 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2025 11:30:37 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 62.775.148/0001-55 | Inscrição Municipal - | Telefone (47) 9602-5980 |
| Nome / Nome Empresarial 62.775.148 ADRIANA CANDIDO CHIXARO | | E-mail ADRIANA_CHIXARO@HOTMAIL.COM | |
| Endereço 904, 958, CENTRO | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-592 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | | E-mail objetiva@melim.com.br | |
| Endereço 1500, 1837, CENTRO | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-528 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Balneário Camboriú - SC | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇO DE APOIO SOCIAL E ADMINISTRATIVO COM ORIENTACAO E ENCAMINHAMENTO DE USUARIOS POR DEMANDA PER. 09/2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.460,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 3.460,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.460,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 02/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251002145241578130483
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.460,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/10/2025 - 11:54:12

PAGO PARA: Adriana C Chixaro
CPF: ***,029.842-**
CHAVE PIX: +5521982612592
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000207929998
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: 02/10/2025 - 11:54:13

=====

DOCUMENTO: 100206
AUTENTICACAO SISBB: 3.955.384.9BD.043.3DB

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.



Chave de Acesso da NFS-e

4202008225957444600017200000000000225100150822162



Número da NFS-e

2 Competência da NFS-e 01/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/10/2025 16:31:13

Número da DPS

3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS

01/10/2025 16:31:13

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 59.574.446/0001-72

Inscrição Municipal

102678

Telefone

(47) 8429-0933

Nome / Nome Empresarial

OASIS ELEVADORES LTDA

E-mail

OASISELEVADORESBC@HOTMAIL.COM

Endereço

1542, 909, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-503

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -

AFADEFI

E-mail

-

Endereço

1500, 1837, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Balneário Camboriú - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 366,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 366,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 366,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.43
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251003114907281068736
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$366,00
TARIFA: R\$3,62
DATA: 03/10/2025 - 08:55:08

PAGO PARA: Oasis Elevadores
CNPJ: 59.574.446/0001-72
CHAVE PIX: 59574446000172
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000020597088
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: 03/10/2025 - 08:55:09

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: D.A4B.123.53B.EBB.48D

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.

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

Período de uso
de 17/08/2025 a 16/09/2025

Vencimento
08/10/2025

Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado **R\$ 50,18**

Total a pagar R\$ 50,18

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

T. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

| | |
|--|-------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | 50,18 |
| App incluso na oferta - Claro monitor lite | |
| Claro Pós 2GB | |
| Aplicativos Digitais | |
| Pacote Mobilidade | 0,00 |

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

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itau, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 40329113/092025

| Descrição | Valor ISS (R\$) | Valor cobrado (R\$) |
|---------------------------------|-----------------|---------------------|
| Claro Recado Premium | 0,15 | 3,01 |
| Skeelo E-Book Pocket | | 8,54 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,15 | 11,55 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 03/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Débito Automático
144839265

Data de Vencimento
08/10/2025

Valor
R\$ 50,18

8485000000-5 50180162202-6 51008144839-1 26505014188-8



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 38565692/092025

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: 17/09/2025
Período: 17/08/2025 a 16/09/2025
CFOP: 5307

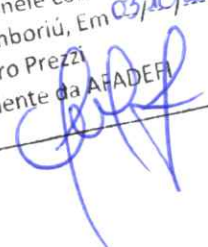
Reservado ao Fisco:
0209.e0ae.6689.9fd7.56da.1b87.7abe.f1d4

| Serviços | Base de cálculo (R\$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Claro Pós 2GB | 23,71 | 17,00 | 4,03 | | 23,71 |
| Claro Life Ligacoes LDN | 7,90 | 17,00 | 1,34 | | 7,90 |
| Valor Total da Nota Fiscal | 31,61 | | 5,37 | 0,00 | 31,61 |

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

COBRANÇA DE TERCEIROS Nº 345858/092025

| | Quantidade | Unitário (R\$) | Valor ISS (R\$) | Valor (R\$) |
|--|------------|----------------|-----------------|-------------|
| CNPJ: 01.685.903/0080-10 Gestor Online | 1 | 7,02 | 0,14 | 7,02 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | 0,14 | 7,02 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: 

Autorização para Débito em Conta

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

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

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

(47) 98479 2982

Oferta sem fidelização
(prazo de permanência)

Cobranças e Descontos

| | | |
|---------------------------|-----|-------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | R\$ | 50,18 |
| Claro Pós 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 |
| App incluso na oferta - Claro monitor lite | - |
| Claro Pós 2GB | - |
| Pacote Mobilidade | 0,00 |
| Aplicativos Digitais | - |
| TOTAL | R\$ 50,18 |

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

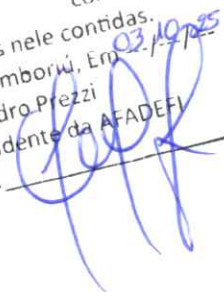
Internet (MB)

| Serviço | Mbytes Utilizados | Tarifa (R\$) | Valor Total (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|-----------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| Internet | 267,138 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Subtotal | 267,138 | | | 0,00 |

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

Detalhes da Internet móvel

| Data | Mbytes Utilizados | Tarifa (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|-------|-------------------|--------------|---------------------|
| 18/08 | 0,052 | 0,00 | 0,00 |
| 19/08 | 0,025 | 0,00 | 0,00 |
| 21/08 | 0,057 | 0,00 | 0,00 |
| 22/08 | 9,286 | 0,00 | 0,00 |
| 23/08 | 12,918 | 0,00 | 0,00 |
| 24/08 | 31,020 | 0,00 | 0,00 |
| 25/08 | 7,799 | 0,00 | 0,00 |
| 26/08 | 2,619 | 0,00 | 0,00 |
| 27/08 | 0,137 | 0,00 | 0,00 |
| 28/08 | 0,207 | 0,00 | 0,00 |
| 29/08 | 12,137 | 0,00 | 0,00 |
| 30/08 | 5,458 | 0,00 | 0,00 |
| 31/08 | 56,474 | 0,00 | 0,00 |
| 01/09 | 72,639 | 0,00 | 0,00 |
| 03/09 | 0,112 | 0,00 | 0,00 |
| 04/09 | 4,750 | 0,00 | 0,00 |
| 05/09 | 13,902 | 0,00 | 0,00 |
| 06/09 | 10,498 | 0,00 | 0,00 |
| 07/09 | 8,185 | 0,00 | 0,00 |
| 08/09 | 0,015 | 0,00 | 0,00 |
| 09/09 | 18,427 | 0,00 | 0,00 |
| 10/09 | 0,028 | 0,00 | 0,00 |
| 15/09 | 0,395 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camború, Em 03/10/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.55.41
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84850000000-5 50180162202-6
51008144839-1 26505014188-8
Data do pagamento 03/10/2025
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 03/10/2025 08:40:47
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 03/10/2025 08:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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

Código
752/001939957

Vencimento
10/10/2025
Valor
36,80

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004

Importante

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

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



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro clube

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

descrição

total



Telefone Fixo

36,80

Valor total

36,80

Telefone Fixo

| SERVIÇO | DURAÇÃO | |
|----------------------------|----------|--------------|
| Oferta sem fidelização | | 0,00 |
| Oferta sem fidelização | 0h00m00s | 0,00 |
| LIGAÇÕES LOCAIS | 0h12m54s | 1,97 |
| LIGAÇÕES DDD | 0h01m30s | 1,84 |
| OFERTA CONJUNTA FONE | | 32,99 |
| Total Telefone Fixo | | 36,80 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 03/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

O app Minha Claro tá na sua facilidade de ter tudo em um só lugar.

O Minha Claro residencial agora é Minha Claro!
Baixe o novo app e continue utilizando as mesmas funcionalidades no Minha Claro.



MinhaClaro

- Resgate de benefícios e descontos do Claro clube
- Segunda via da Fatura (Pix ou código de barras)
- Informações de visitas técnicas
- E muito mais



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
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 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | Identificação para Débito NET SERVICOS 7520019399570 | Mês Referência Setembro/2025 | Vencimento 10/10/2025 | Valor 36,80 |
|---|---|---------------------------------|--------------------------|----------------|

84660000000-0 36800162202-7 51010752000-7 00298820044-6



Pague com
Pix
Clique Aqui

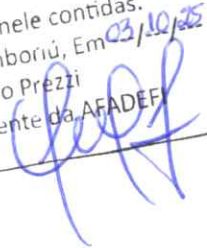


Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERIODO/DATA | TELEFONE DESTINO | LOCAL DESTINO | HORA INICIO | DURACAO | VALOR (RS) |
|---|------------------|------------------|----------------------|-----------------|--------------|
| Telephone: 4733660678--FRANQUIA 001 | | | | | |
| FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L | | | | | |
| 12/08/2025 | A | 11/09/2025 | | | 25,49 |
| | | | SubTotal | | 25,49 |
| Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias | | | | | |
| 12/08/2025 | A | 11/09/2025 | | | 7,50 |
| | | | SubTotal | | 7,50 |
| LIGACOES DDD PARA CELULARES | | | | | |
| 22/08/2025 | 48999435033 | Florianópolis-SC | 09h39m53s | 0h01m30s | 1,84 |
| | | | SubTotal | 0h01m30s | 1,84 |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES | | | | | |
| 22/08/2025 | 47991773236 | Joinville-SC | 10h32m35s | 0h00m30s | 0,58 |
| 29/08/2025 | 47999973537 | Joinville-SC | 10h21m39s | 0h00m30s | 0,58 |
| 29/08/2025 | 47999973537 | Joinville-SC | 10h22m15s | 0h00m42s | 0,81 |
| | | | SubTotal | 0h01m42s | 1,97 |
| LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS | | | | | |
| | 4730479000 | Itajai-SC | | 0h03m00s | 0,00 |
| | 4732677038 | Itajai-SC | | 0h02m06s | 0,00 |
| | 4733674144 | Itajai-SC | | 0h03m18s | 0,00 |
| | 4733674944 | Itajai-SC | | 0h00m42s | 0,00 |
| | 4735145901 | Itajai-SC | | 0h02m06s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h11m12s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h14m24s | 36,80 |
| | | | Total Serviço | | 36,80 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/10/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEF
 Assinatura: 



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.: ISENT0

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

004/004

| | | |
|---|--|---|
| CLARO S.A. PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-66 I.E.: 255.381.832 | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 SALA 2 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENT0 | Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA Data Emissão: 18/09/2025 NF: 001871172 Nº Fatura: 2509957847677 Série: B1 |
|---|--|---|

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

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

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|--------------------------------------|------------|------|------------|
| NET FONE / NET FONE | 17,00 | 4,98 | 29,30 |

Reservado ao Fisco:
 3006.da1c.8cbb.1ddd.3f0e.9819.541d.1689

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENT0 | VALOR OUTROS |
|---------------|----------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|
| 29,30 | 29,30 | 17,00 | 4,98 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL: | 29,30 | 29,30 | 4,98 | 0,00 | 0,00 |

MENSAGEM:
 1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
 NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
 Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,98
 Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,23 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,11

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Ent 03/10/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura.

FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp
 com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE
SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE
SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE
CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE
OUTRAS OPERADORAS

PARA GARANTIR SUA SEGURANÇA,
 UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

WhatsApp



Central de
Atendimento:
10621.



Ligações da Claro para
ofertas e vantagens:
0303-720-1234.

Juntos contra a fraude.
 Saiba mais em: claro.com.br/seguranca

27

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.55.41
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84660000000-0 36800162202-7
51010752000-7 00298820044-6

Data do pagamento 03/10/2025
Valor Total 36,80

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 03/10/2025 08:46:02
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 03/10/2025 08:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 402894, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71

| | | |
|--|---|--------------------------|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: | |
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1709 2508 5436 4900 4629 4882 0250 9779 7996</p>  | Número do RPS 1512879-RPS | Número da Nota 402894 |
| | Data da Emissão da Nota 17/09/2025 08:54 | |
| | Data do Fato Gerador 16/09/2025 | |
| | Código de Verificação 8327170925085436490046294882025097797996 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | |
|---|---|--|
|  | Nome Fantasia: | Inscrição Estadual: |
| | Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | Telefone: (48) 3348-0406 |
| | CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176 | CEP: 88.110-694 |
| | Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3.000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO | UF: Santa Catarina |
| | Complemento: | Site: |
| | Município: São José | E-mail: faturamento2@grupokhronos.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Quantidade | Valor Unitário | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---------------------------|------------|----------------|------------------|-----------------|---------|------|
| SERV DE MONIT. ELETRONICO | 1,00 | 120,84 | 120,84 | 120,84 | 2,5000% | 3,02 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 120,84 | | Valor líquido = R\$ 117,82 | | | |

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

| Desc. Condicionado(R\$) | Desc. Incondicional(R\$) | Deduções(R\$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,84 | 3,02 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 Situação Tributária do ISSQN: Substituição
 Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
 Contribuinte enquadrado como Homologado
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$16,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$3,29 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: CONTRATO .

 SERV. REF. AO MES: 09/2025



Autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 03/10/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADefi
 Assinatura: _____

Instruções de Impressão

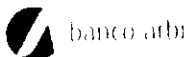
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se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

Linha Digitável: **21390.00117 12000.134101 00240.599688 3 12300000011782**
 Número: **00024059968**
 Valor: **R\$ 117,82**

Recibo do Pagador



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



213

21390.00117 12000.134101 00240.599688 3 12300000011782

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|-------------------|------------------------------------|
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. | | Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 00024059968 |
| Número do Documento 2021296 | CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71 | Vencimento 10/10/2025 | Valor do Documento R\$ 117,82 | | |
| (-) Descostos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 | | | | | Autenticação mecânica |
| Demonstrativo | | | | | |

Corte na linha pontilhada



213

21390.00117 12000.134101 00240.599688 3 12300000011782

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71 | | | | Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493 |
| Data do documento 17/09/2025 | Número do documento 2021296 | Espécie Doc. DM | Acete N | Data processamento 17/09/2025 |
| Nosso número 00024059968 | | Valor Documento R\$ 117,82 | | |
| Uso do Banco 000 | Carteira 000 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento R\$ 117,82 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%; | | | | (-) Outras deduções |
| Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês; | | | | / Juros |
| Nota Fiscal: 402894/1; Contrato: 021995; Parcela: 141 | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 | | | | |
| R 1500, 1837 - CENTRO | | | | |
| 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | Cód. Baixa |

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:24:43
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100240599688312300000011782

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 100.304 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/10/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/10/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 117,82 |
| VALOR COBRADO | 117,82 |

=====

NR.AUTENTICACAO D.40A.270.112.0D4.BB8

=====

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.

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº 000.001.896 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | |

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Linx GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.001.896 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4225 0981 3262 5800 2985 5500 1000 0018 9610 0260 1688</p> <p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p> |
|--|---|--|

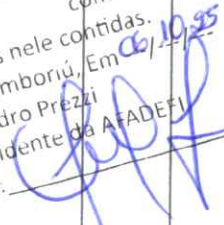
| | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NFE | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 263278387 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB. | CNPJ: 81.326.258/0029-85 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250337645277 01/09/2025 12:26:44 |

| | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA | CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 | DATA DE EMISSÃO: 01/09/2025 |
| ENDEREÇO: RUA 1500, 1837 | BARRIO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 88330528 |
| MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU | FONE/FAX: 4733660678 | UF: SC |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | | HORA DE SAÍDA: |

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 317,71 | |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 317,71 |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE |
| ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: |
| QUANTIDADE: | ESPECÍE: |
| MARCA: | NUMERAÇÃO: |
| PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| COD. PROD. | COD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | COD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
| 1 | 320102001 | ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-09-01#HORA#12:24:33# | 75.33 | 27101259 | 061 | 5656 | L | 50.511 | 6,29 | 317,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 06/10/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

| | |
|---|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PLACA: RYQB12 VEICULO: CHEV SPIN 1.8 MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncini: 3037024.379 vEncFin: 3037074.890 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 21.00 (6,61%) Federal, R\$ 54.33 (17,10%) Estadual, R\$ 0.00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.001.911

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

SÉRIE 1



GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.911

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4225 0981 3262 5800 2985 5500 1000 0019 1110 0260 9822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

263278387

INS. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

81.326.258/0029-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250339721934 02/09/2025 16:48:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF:

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO:

02/09/2025

ENDEREÇO:

RUA 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

88330528

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

02/09/2025

MUNICÍPIO:

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX:

4733660678

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

200,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CODIGO ANT.:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | CÓD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------|--|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 20001331 | 820101033 | IPIMAX DIESEL S10 ADITIVADO #DATA#2025-09-02#HORA#16:47:29# | 24,20 | 27101921 | 061 | 5656 | L | 29,456 | 6,79 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: OYK2D11 VEICULO: I /M BENS SPRINTERF MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI
nBico: 05 nBomba: 4 nTanque: 804 vEnclini: 1343686,213 vEncFin: 1343715,669
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 24,20 (12,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 0D61CD

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.002.154

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.154
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4225 0981 3262 5800 2985 5500 1000 0021 5410 0274 3080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

263278387

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

81.326.258/0029-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250375383710 25/09/2025 14:07:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF:

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO:

25/09/2025

ENDEREÇO:

RUA 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

88330528

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

25/09/2025

MUNICÍPIO:

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX:

4733660678

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

272,80

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSORIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

272,80

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT.:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | COD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------|--|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 1 | 320102001 | ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-02-25#HORA#14:05:34# | 64,68 | 27101259 | 061 | 5656 | L | 43,371 | 6,29 | 272,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 25/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: OYK2D11 VEÍCULO: I/M BENS SPRINTERF MOTORISTA: RAPHAELA DUTRA
nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncIn: 3048416,089 vEncFin: 3048459,459
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 18,03 (6,61%) Federal, R\$ 46,65 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 3EF85C

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.002.056

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Linx

GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.056

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4225 0981 3262 5800 2985 5500 1000 0020 5610 0268 9483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
263278387

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

81.326.258/0029-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250360728763 16/09/2025 12:58:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF:

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO:

16/09/2025

ENDEREÇO:

RUA 1500, 1837

BARRIO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

88330528

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

16/09/2025

MUNICÍPIO:

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX:

4733660678

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

99,98

VALOR DO ICMS:

17,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

600,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | COD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | COD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------|--|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 200202063 | | CELSIUS ADITIVO TROPICAL ROSA 1L | 0,00 | 38249952 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 59,99 | 59,99 | 59,99 | 10,20 | 17,00 |
| 1531 | | CELSIUS ADITIVO ROSA 500ML | 12,18 | 38249941 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 39,99 | 39,99 | 39,99 | 6,80 | 17,00 |
| 20001331 | 820101033 | IPIMAX DIESEL S10 ADITIVADO #DATA#2025-09-16#HORA#12:50:31# | 60,50 | 27101921 | 061 | 5656 | L | 73,641 | 6,79 | 500,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 16/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: QID2037 VEICULO: FIAT DUCATO MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI
nBico: 05 nBomba: 4 nTanque: 804 vEncini: 1347999.828 vEncFin: 1348073.469
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R\$ 5.38 (0.90%) Federal, R\$ 87.30 (11.22%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 0D61CD

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.002.018

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

SÉRIE 1



GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.018
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4225 0981 3262 5800 2985 5500 1000 0020 1810 0266 6512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
263278387

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

81.326.258/0029-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250355961020 12/09/2025 10:53:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF

05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO:

12/09/2025

ENDEREÇO:

RUA 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP

88330528

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

12/09/2025

MUNICÍPIO:

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX:

4733660678

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

283,62

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

283,62

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECÍFIC:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | COD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | COD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------|--|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 1 | 320102001 | ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-09-12#HORA#10:50:01# | 67,25 | 27101259 | 061 | 5656 | L | 45,091 | 6,29 | 283,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 06/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: OYK2D11 VEICULO: I/M BENS SPRINTERF MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI
nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncIn: 3042171.809 vEncFin: 3042216.700
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 18,75 (6.61%) Federal, R\$ 48,50 (17.10%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 3EF85C

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO SACADO

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| Cedente: POSTO GALO LTDA - SL | Agência/Cod. Cedente 8560/01562-3 | Data do Documento 01/10/2025 | Vencimento 10/10/2025 |
| Sacado ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA | Número Documento 153589 | Nosso Número 109/00077265-9 | Valor do Documento 1.674,13 |
| Demonstrativo: | | | |

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|---|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.09008 07726.598563 00156.230005 1 12300000167413 | | | |
| Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/10/2025 | |
| Cedente POSTO GALO LTDA - SL | | | | | Agência/Código Cedente 8560/01562-3 | |
| Data do documento: 01/10/2025 | No. do documento 153589 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 01/10/2025 | Nosso Número 109/00077265-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.674,13 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) JUROS DE MORA DE R\$ 2,85 POR DIA DE ATRASO | | | | | (-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Sacado: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA RUA 1500, 1837 - CENTRO 88.330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | Cód. da baixa: | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


[Imprimir o Boleto](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080772659856300156230005112300000167413

BENEFICIARIO:

POSTO GALO LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 100.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/10/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/10/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.674,13 |
| VALOR COBRADO | 1.674,13 |

NR.AUTENTICACAO A.F67.E2D.6C7.5B1.42E

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: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2025 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISI - RUA 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 000 025
Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI
RUA BRAS CUBAS, 114
NOVA ESPERANCA - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**
Nº 000 000 025
Série 911
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1000 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2518 7628 1985

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250391091565 - 06/10/2025 14:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CPF/CNPJ

ISENTO **086.203.839-14**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

ENDEREÇO
RUA 1500, 1837

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-528

UF FONE/FAX
SC (47) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

05.405.039/0001-02 **06/10/2025 00:00:00**

14:45:00

FATURAS E DUPLICATAS

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|----------------------|------|-------------------------|------|------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 200,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CPF/CNPJ

9-Sem Ocorrência de Transporte

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | LN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1 | MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES | 00000000 | 0/41 | 5949 | LN | 0,0100 | 20000,0000 | 200,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

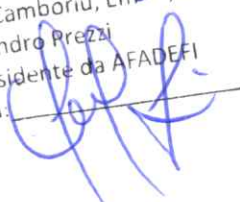
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código de transação fiscal: 1 - 99999999 - -

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 06/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.13
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251007144337373329279
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 07/10/2025 - 11:47:13

PAGO PARA: David Ricardo Prezzi
CPF: ***.203.839-**
CHAVE PIX: 08620383914
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2988 - CONTA: 000000000020489806
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: 07/10/2025 - 11:47:14
=====

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: D.A65.32D.B6F.291.857
=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e
4202008225957444600017200000000002525103544664630



| | | |
|------------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 25 | Competência da NFS-e 10/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/10/2025 12:45:29 |
| Número da DPS 49 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 10/10/2025 12:45:29 |

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

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 59.574.446/0001-72 | Inscrição Municipal 102678 | Telefone (47) 8429-0933 |
| Nome / Nome Empresarial OASIS ELEVADORES LTDA | | E-mail OASISELEVADORESBC@HOTMAIL.COM | |
| Endereço 1542, 909, CENTRO | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-503 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional | |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Balneário Camboriú - SC | País da Prestação - |
|---|--|--|-------------------------------|

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO DE UM MODULO DE OPERADOR DE PORTA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.300,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 1.300,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.300,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Federais R\$ 0,00 | Estaduais R\$ 0,00 | Municipais R\$ 2,50 |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 13/10/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.47
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251013111608400509548

CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02

VALOR: R\$1.300,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 13/10/2025 - 08:24:17

PAGO PARA: Oasis Elevadores

CNPJ: 59.574.446/0001-72

CHAVE PIX: 59574446000172

INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC

AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000020597088

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: 13/10/2025 - 08:24:18

=====

DOCUMENTO: 101301

AUTENTICACAO SISBB: F.BC6.B96.5B0.8CC.742

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: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9

Creditado

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 230508-9
Valor 13,05
Destinação 0
Identificador 1 5405039000102
Identificador 3 05405039000102
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 13/10/2025 08:18:26
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 13/10/2025 08:25:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

RECIBO

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

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

| 1º TERMO DE ADITIVO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|--|---------------|---------------|---------------|
| 006/2023 | 10 | 06/2025 | R\$ 21.199,50 |

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 10ª **parcela** do termo aditivo ao Termo Colaboração FMAS nº 006/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a um Programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência física e suas famílias.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE OUTUBRO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos-AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500, nº 1837, Centro, CEP 88330,528

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 1º TERMO ADITIVO AO TC FMAS 06/2023

VALOR: 21.199,50

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

Gestor do Convênio: Rafael Ricardo Pereira

CPF: 042.101609-46



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2025

RECIBO nº TC+ nº 006/2023 da parcela 10

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistente Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente **à 10ª parcela do Convênio PMBC/ASSP nº 017/2025 – FMAS nº 006/2023.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES 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: **250140207548647**
Data de emissão: **08/07/2025 08:41:12**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **04/01/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/07/2025 11:29:47



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:26:03 do dia 08/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/01/2026.

Código de controle da certidão: **C86A.08E2.22B2.FCEA**

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: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024418499/2025
Data de emissão: 09/09/2025

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 08/12/2025.

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.

dc19dcd9-fe6f-47f9-b669-f28d2f04f1c6



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: 38731112/2025
Expedição: 08/07/2025, às 11:28:23
Validade: 04/01/2026 - 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: 08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821151354453611

Informação obtida em 13/10/2025 09:36:06

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