



AFADefi

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

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

Ofício nº 006/2026

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2026

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 29.543,70 (vinte e nove mil quinhentos e quarenta e três reais e setenta centavos), referente à 6ª (sexta) parcela do termo de colaboração nº 05/2026, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.				
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.				
ORDENADOR DA DESPESA: JOÃO OLINDINO KOEDDERMANN				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI				
CNPJ:05.405.039/0001-02			FONE: 47-3366-0678	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro			CEP: 88330-528	
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com				
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi			CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO Nº 13/2026		DATA:	VALOR TOTAL R\$ 354.524,40	
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 05/2026		DATA:	DEPÓSITO EM: 25/06/2026	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:	Parcela 06 VALOR R\$ 29.543,70	
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.				
NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS

REPASSE	26/06/2026	6ª (sexta) parcela do termo colaboração FMDCA nº 05/2026	R\$ 29.543,70	
GUIA	01/07/2026	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R\$ 5.463,28
RPA:	01/07/2026	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.899,60
RPA:	01/07/2026	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 4.660,56
RPA:	01/07/2026	Pgto Fonoaudiólogo		R\$ 3.248,80
RPA:	01/07/2026	Pgto Psicóloga		R\$ 4.599,76
NF: 22	01/07/2026	Pgto psicopedagoga		R\$ 3.430,00
FATURA	01/07/2026	Pgto Celesc		R\$ 430,23
FATURA	01/07/2026	Pgto Claro S.A		R\$ 54,99
NF:19	01/07/2026	Pgto Contabilidade		R\$ 755,42
FATURA	02/07/2026	Pgto Claro S.A		R\$ 32,99
BOLETO	02/07/2026	Pgto Posto galo		R\$ 825,72
NF:000001145	02/07/2026	Pgto poly & Antonioli Comercio LTDA		R\$ 472,48
NF:000077490	06/07/2026	Pgto BC Comercio de Embalagens		R\$ 280,84
NF:414	06/07/2026	Pgto. Mercado Bom Preço		R\$ 366,64
NF:000104360	06/07/2026	Pgto Papelaria Cor de Rosa Idalecio Eduardo		R\$ 145,59
TOTAIS			R\$ 29.549,05	R\$29.549,05

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de julho 2026	
 EVANDRO PREZZI. PRESIDENTE DA FADEFI.	 CLEVERSON FERREIRA MACHADO, TESOUREIRO DA AFADEFI.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333061448256845006
06/07/2026 14:54:28

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 24 / 06 / 2026 até 06 / 07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/06/2026		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	29.543,70 C	29.543,70 C
				25/06 08:18 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/07/2026		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	5.463,28 D	
				01/07 10:01 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.101	4.899,60 D	
				01/07 10:00 NARYAN MARTINS FLORES			
01/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.102	4.660,56 D	
				01/07 10:00 CINIRA GOMES			
01/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.103	3.248,80 D	
				01/07 10:00 ADRIANO DOS SANTOS			
01/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.104	4.599,76 D	
				01/07 10:00 Eliza Regina Gomes			
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.105	3.430,00 D	
				085 0101 058738563000161 58.738.563 EL			
01/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.106	430,23 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A			
01/07/2026		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.107	54,99 D	
				CLARO S.A.			
01/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.108	755,42 D	2.001,06 C
				SG CONTABILIDADE LTDA			
02/07/2026		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.201	33,57 D	
				CLARO S.A.			
02/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.202	701,94 D	
				POSTO GALO LTDA			
02/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.203	472,48 D	793,07 C
				02/07 15:59 MIO DOCES			
06/07/2026		5271	05271	144 Pix - Enviado	70.601	280,84 D	
				06/07 11:22 MEGA BC EMBALAGENS E FEST			
06/07/2026		5271	05271	144 Pix - Enviado	70.602	366,64 D	
				06/07 14:37 MERCADO BOM PRECO			
06/07/2026		5271	05271	144 Pix - Enviado	70.603	145,59 D	
				06/07 14:54 PAPELARIA COR-DE-ROSA			
06/07/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ **R\$ 29.543,70** (vinte e nove mil quinhentos e quarenta e três reais e setenta centavos), referente à 6º (sexta) parcela do termo de colaboração nº 05/2026, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de julho de 2026.

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 julho de 2026..

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 6ª (sexta) do termo de Colaboração nº. 05/2026 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/07/2026 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2026

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 6ª (sexta) parcela termo de Colaboração n. 05/2026 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2026.

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Paulina Pereira Pereira

Paulina Pereira Pereira

CPF: [REDACTED]

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF: [REDACTED]

GABRIEL R. PREZZI

Gabriel R Prezzi

CPF: [REDACTED]

Cristiana L. de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



AFADefi

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

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

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

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

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\$ 7.155,48 (sete mil centos cinquenta e cinco reais e quarenta oito centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 5.463,28 (cinco mil quatrocentos e sessenta e três reais e vinte e oito centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados e guias de IR (imposto de renda) retido ao termo de Colaboração FMDCA 05/2026;
3. O valor de R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao termo de Colaboração FMAS 03/2026;
4. O valor de R\$ 492,20 (quatrocentos e noventa e dois reais e vinte centavos) refere-se a guia de INSS aos profissionais guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao termo de Colaboração FMDCA 15/2026;

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

Balneário Camboriú, de 10 de julho de 2026.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Junho/2026	Data de Vencimento 17/07/2026	Número do Documento 07.16.26181.4310871-0	Pagar este documento até 17/07/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000498013094			Valor Total do Documento 7.155,48

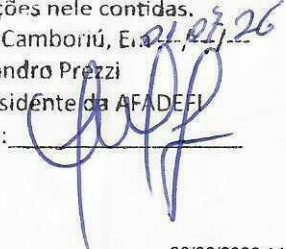
Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	6.266,60			6.266,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2026 Vencimento:17/07/2026				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	888,88			888,88
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2026 Vencimento:17/07/2026				
Totais		7.155,48			7.155,48

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

Balneário, Camboriú, E.A. 21/07/26

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADFI

Assinatura: 



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	06/2026
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	41763058764 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.266,60	R\$ 6.266,60
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\$ 888,88	R\$ 888,88
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 7.155,48	R\$ 7.155,48

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

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	506.841.160-49
Telefone	-

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	30/06/2026 14:34:34
Nº do recibo de entrega	0000050000498013094

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/06/2026 à 30/06/2026

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Código	Nome do funcionário									TOTAL IRRF
		Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	
20	CINIRA GOMES	6000,00	139,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,44
60	ELIZA REGINA GOMES	6070,00	256,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,24
65	NARYAN MARTINS FLORES	6741,00	493,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,20
Total da empresa:		18811,00	888,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,88

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:27
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2026

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

VALOR TOTAL 5.463,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL

AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

=====

NR.AUTENTICACAO B.649.68F.D1E.D7B.0D3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350115144078921
01/07/2026 15:20:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.24
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 8583000071-8 55480385261-5
98071626181-8 43108710139-0
Data do pagamento 01/07/2026
Numero do Documento 07.16.26181.4310871-0
Valor Total 7.155,48

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

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: C.C41.94E.A70.6AA.36A

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330110557214361
01/07/2026 11:04:52SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701123920129940073
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$4.899,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 10:00:45PAGO PARA: Naryan M Flores
CPF: ***.045.739-**
CHAVE PIX: +5547999558586
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8490 - CONTA: 0000000000000692988
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/07/2026 - 10:00:46

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FB.592.D95.CAC.67FTudo em um so lugar
Tenha mais controle da sua empresa na palma
da sua mao com o Resumo Financeiro do Painei PJ

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.899,60 (quatro mil oitocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 06/2026

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6741,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.741,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.741,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.348,20
IV I.R.	R\$	493,20
V Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	R\$	0,00
Balneário, Camboriú, 01/07/26	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.841,40
Valor líquido	R\$	4.899,60

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

Número de Inscrição
NO INSS: 140.04231.72.4
NO CPF:

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Cargo: Presidente da AFADEFI	Assinatura
Assinatura:	
Nome completo	NARYAN MARTINS FLORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701124012490251322
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$4.660,56
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 10:00:45

PAGO PARA: Cinira Gomes
CPF: ***.266.029-**
CHAVE PIX: 90126602972
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIAO LTDA - UN
AGENCIA: 1311 - CONTA: 0000000000001454536
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: 01/07/2026 - 10:00:46

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: E.BB7.8BA.4E4.43B.47D

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 4.660,56 (quatro mil seiscentos e sessenta reais e cinquenta e seis centavos).

Dependentes: 2 Competência: 06/2026 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6000,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 127.35374.72.8
NO CPF:

Documento de identidade		
Número	Orgão emissor	SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.200,00
IV Contribuição que o material/serviço	R\$	139,44
V constante deste documento foi	R\$	0,00
VI recebido/prestado e está em	R\$	0,00
VII conformidade com as	R\$	0,00
especificações nele contidas.	R\$	0,00
VIII Balneario. Camboriú, E. 01.07.26	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	SOMA R\$	1.339,44
Cargo: Presidente da AFADEFI	Valor líquido R\$	4.660,56

Assinatura:	Assinatura
	Cinira Gomes
	Nome completo
	CINIRA GOMES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701124108060336267
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.248,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 10:00:45

PAGO PARA: Adriano Santos
CPF: ***.904.789-**
CHAVE PIX: 02290478903
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000010118567
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: 01/07/2026 - 10:00:47

DOCUMENTO: 070103
AUTENTICACAO SISBB: D.E90.B91.4BE.5EB.28A
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE FONAUDIOLOGIA, a importância de R\$ 3.248,80 (tres mil duzentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 06/2026 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4061,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.83172.22.0
NO CF

Documento de identidade
Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.061,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.061,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	812,20
IV Certifico que o material/serviço	R\$	0,00
V constante deste documento foi	R\$	0,00
VI recebido/prestado e está em	R\$	0,00
VII conformidade com as	R\$	0,00
VIII especificações nele contidas.	R\$	0,00
Balneario. Camboriú, E. 01/07/26	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	SOMA R\$	812,20
Cargo: Presidente da AFADEFI	Valor líquido R\$	3.248,80
Assinatura	Assinatura	

Assinatura

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701124201693081438
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$4.599,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 10:00:45

PAGO PARA: Eliza Regina Gomes
CPF: ***.161.649-**
CHAVE PIX: +5547999163807
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000068732623791
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 01/07/2026 - 10:00:47
=====

DOCUMENTO: 070104
AUTENTICACAO SISBB: 1.F06.E62.12B.97D.94C
=====

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\$ 4.599,76 (quatro mil quinhentos e noventa e nove reais e setenta e seis centavos).

Dependentes: 0

Competência: 06/2026

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 6070,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	6.070,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.070,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	1.214,00
IV I.R. Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	R\$	256,24
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII Balneario. Camboriú, E. 01/07/26	R\$	0,00
Nome: Evandro Brezzi	SOMA R\$	1.470,24
Cargo: Presidente da AFADEFI	Valor líquido R\$	4.599,76
Assinatura:		

Assinatura

Documento de identidade

Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES



Chave de Acesso da NFS-e

4208203225873856300016100000000002226071647640746

Número da NFS-e

22

Competência da NFS-e

01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/07/2026 10:08:17

Número da DPS

8

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

01/07/2026 10:08:17

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

58.738.563/0001-61

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 9918-1938

Nome / Nome Empresarial

58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE

E-mail

PROF_ELIZANE@HOTMAIL.COM

Endereço

RUA ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA, 226, FAZENDA

Município

Itajaí - SC

CEP

88302-300

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

-

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

08.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços psicopedagógicos prestados à Afadefi, no período de 01/06/2026 a 30/06/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Itajaí - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.430,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.430,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.430,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122012000

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

Balneário, E. 01/07/2026

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO

AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI

CONTA: 2.063.061-1

FAVORECIDO: 58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE

CPF/CNPJ: 58.738.563/0001-61

VALOR: R\$ 3.430,00

DEBITO EM: 01/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070105

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E2.22A.5FE.A99.418

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:04:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009054300245630013613606115030000043023

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.106

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 430,23

VALOR COBRADO 430,23

NR. AUTENTICACAO E.C58.603.979.EBA.483

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.



DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, n° 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
GNPJ 08336783/0001-90

Arrecadação pública Balcão Camboriú - (47) 3361-786
Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - ASSOC. E ENTID FLANTROPICAS - B3 Outros demais classes - TRFA333

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Endereço: B42 B37 ESO 088 CENTRO

UNIDADE CONSUMIDORA

40711473

Cliente: 3468840 Etapa: 08
Grupo Subgrupo Contas: 1000

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06 / 2026	10 / 07 / 2026	R\$ 430,23

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 094495271 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 11/06/2026
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.ac.gov.br/inf3e/consulta>
Chave de acesso
42260608336783000100680010944952712023029386
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO-IMPORTANTE

O numero da sua unidade consumidora foi atualizado para um novo formato, conforme a REN 1095/2024 da ANEEL. Sua UC antiga era 40711473 e seu novo numero e passara a ser 2.274.763.811-28.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
13 / 05 / 2026	11 / 06 / 2026	29	LIDA	13 / 07 / 2026

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4500806	Energia	Unico	56.588	57.005	100000	0,00	419

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	419.000	0.41332	173.18	8.85	173.18	17.00	29.44	0.52193
(0e) Consumo TUSD	KWH	419.000	0.47986	201.06	10.28	201.06	17.00	34.18	0.37375
(2) Bandeira Amarela	KWH	419.000	0.02420	10.14	0.52	10.14	17.00	1.72	0.01885
SUBTOTAL:				384.38					
(8h) Correção Monetária			0.00000	0.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00000
(ah) Juros			0.00000	0.41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00000
(am) Multa			0.00000	25.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00000
(co) COSIP Municipal			0.00000	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00000
SUBTOTAL:				430.23					

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

Balneário, Camboriú, E.A. 01/07/26

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

TOTAL: 430,23

Assinatura:

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2) Bandeira Amarela | (8H) Correção Monetária | (AH) Juros |
(AM) Multa | (CO) COSIP Municipal Balneário Camboriú | COSIP Municipal Balneário Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R\$ 00.0005	29

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	384,38	1,00	3,84
COFINS	384,38	5,06	19,44
ICMS	384,38	17,00	65,34

CONSUMO FATORADO	DIAS FATORADO
JUN/26	419 29
MAR/26	765 30
ABR/26	1.463 31
MAR/26	1.194 30
FEV/26	1.347 29
JAN/26	527 30
DEZ/25	537 29
NOV/25	491 30
OUT/25	496 32
SET/25	395 30
AGO/25	324 29
JUL/25	351 33
JUN/25	350 29

Mensagens:



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

Código
752/001939957

Vencimento
10/07/2026

Valor
33,57

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

001/004

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.

Conforme determinação da ANATEL (RGC), sua oferta atual será migrada para uma opção similar a partir de Agosto de 2026. Caso não haja manifestação, a mudança acontecerá automaticamente. Para conhecer outras opções de oferta, acesse o app Minha Claro, ligue 10621 ou vá a uma loja.

Minha
Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-club

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

descrição

total

Telefone Fixo

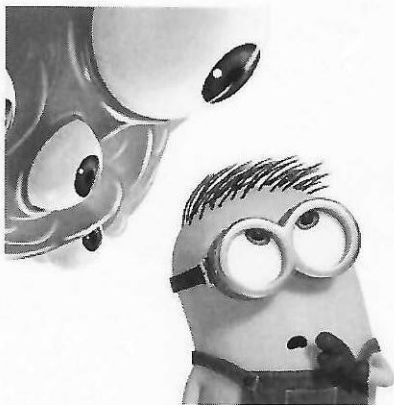
33,57

Valor total
33,57

Telefone Fixo

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h13m36s	0,58
OFERTA CONJUNTA FONE		32,99
Oferta sem fidelização (prazo de permanência)		
Total Telefone Fixo		33,57

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 22/07/2026.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



AILLUMINATION APRESENTA
**minions
& monstros**
1 DE JULHO
SOMENTE NOS CINEMAS

©Universal City Studios LLC. All Rights Reserved

**Prepare-se
para a estreia!**

Maratone todos
os filmes da
franquia Minions
no UNIVERSAL+
com a Claro tv+.

Saiba mais sobre a Claro tv+ e comparece ao Universal+
afim de programação e outras informações em
www.claro.com.br/claro-tv-plus



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

Ciente
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC

Identificação para Débito
NET SERVICOS 7520019399570

Mês Referência
Junho/2026

Vencimento
10/07/2026

Valor
33,57

84600000000-6 33570162202-9 60710752000-1 00318565047-4



Pague
com
Pix
Clique
Aqui



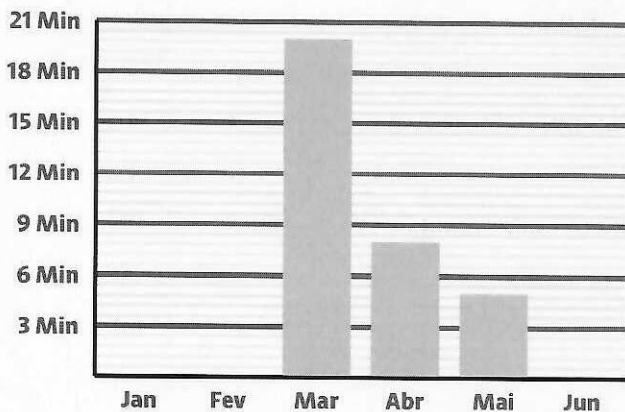
33.57

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

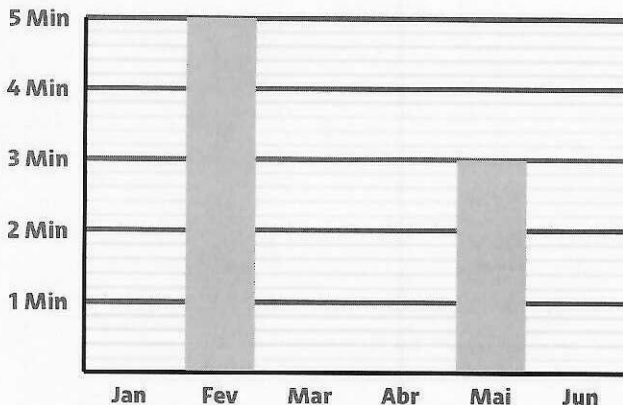
003/004

PERFIL DE CONSUMO MENSAL:

Fixo: ligações mensais locais



Fixo: ligações mensais de longa distância





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.35.38
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84600000000-6 33570162202-9
60710752000-1 00318565047-4
Data do pagamento 02/07/2026
Valor Total 33,57
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	02/07/2026 09:34:04
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	02/07/2026 09:35:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.09001 11861.528708 00000.398016 8 14950000075542



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
SG CONTABILIDADE LTDA		0109-0/1861528-7		R\$		18615287000000398
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento		Valor documento	
129/0001		54.635.311/0001-56	02/07/2026		R\$ 755,42	
Pagador						
ASSOC. DE APOIO AS FAM. DE DEF. FIS. - A						
Informações						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0109-0/1861528-7						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.09001 11861.528708 00000.398016 8 14950000075542

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					02/07/2026	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
SG CONTABILIDADE LTDA			54.635.311/0001-56		0109-0/1861528-7	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/07/2026	129/0001	NF	N	01/07/2026	18615287000000398	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	01	R\$			R\$ 755,42	
Instruções HONORARIOS CONTABEIS MES 06/2026 Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/07/26 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEN Assinatura:					(-) Desconto / Abatimento	
					R\$ 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					R\$ 0,00	
					(+*) Mora / Multa	
R\$ 0,00						
(+*) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						
R\$ 755,42						
Pagador						
ASSOC. DE APOIO AS FAM. DE DEF. FIS. - A						
1500, 1837						
88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC						
Beneficiário Final						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGUE ESTA COBRANÇA COM PIX

00029101021226960014br.gov.bcb.pix2574apiendpoint.aiilos.coop.br/pix/v2/cobrar/69eb1d05-eba6-44bb-b032-da758383b2725204000053093665802BR59215G CONTABILIDADE LTDA6015BALNEARIO CAMBO61088833052862070503***6304194E



Chave de Acesso da NFS-e

42020082254635311000156000000000012926070790030581

Número da NFS-e

129

Competência da NFS-e

01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/07/2026 15:17:44

Número da DPS

19

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

01/07/2026 15:17:44

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

54.635.311/0001-56

Inscrição Municipal

204011

Telefone

(47) 9749-3061

Nome / Nome Empresarial

SG CONTABILIDADE LTDA

E-mail

SGADMCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Endereço

620, 947, APT 102, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-624

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

17.19.01 - Contabilidade, inclusive
serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Honorários Contábeis Mês 06/2027

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\$ 755,42

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 755,42

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 755,42

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113022100

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, em 01 de 07 de 2026
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320116186179811
01/07/2026 16:25:23

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:23
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090011186152870800000398016814950000075542
BENEFICIARIO:
SG CONTABILIDADE LTDA
NOME FANTASIA:
SG CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 54.635.311/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
SG CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 54.635.311/0001-56
PAGADOR:
ASSOC. DE APOIO AS FAM. DE DEF. FIS
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.108
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2026
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO	755,42
VALOR COBRADO	755,42

NR.AUTENTICACAO	3.65B.E25.757.137.542
-----------------	-----------------------

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.

Claro⁺empresas



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

Período de uso
de 17/05/2026 a 16/06/2026

Vencimento

08/07/2026

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\$ 54,99

Total a pagar

R\$ 54,99

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX

54,99

Claro Monitor lite

Claro Pós 20GB

Aplicativos Digitais

Pacote Mobilidade

0,00

Pacote Redes Sociais 10GB

0,00

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$

54,99

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado

Utilizado

Excedente

VALOR R\$

VOZ

Ilimitado

-

-

0,00

DADOS

20.480,000 MB

-

-

0,00

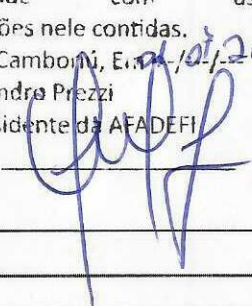
TOTAL A PAGAR

R\$

54,99

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RCC 165/2023 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, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, 08/07/26
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 - A**

**Débito Automático
144839265**

**Data de Vencimento
08/07/2026**

**Valor
R\$ 54,99**

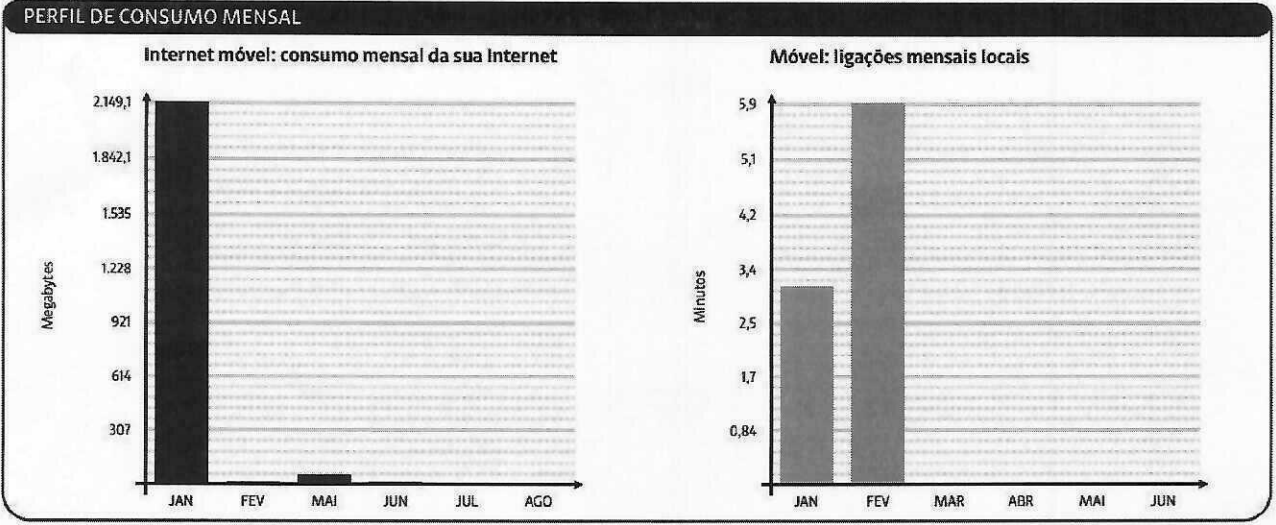
84880000000-0 54990162202-2 60708144839-8 26505914188-0



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

Pague
com
Pix







CLARO S/A
CNPJ 40.432.544/0191-66 / Inscrição estadual 255381832
PC Pereira Oliveira 92 Andar 6
Centro - Florianópolis - SC - 88010-540

1 / 1

**DANFE-COM - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA**

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - A
CNPJ 05.405.039/0001-02
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Telefone principal 47 98479 2982	Competência 17/05/2026 a 16/06/2026	Referência 06/2026
Código cliente MM144839265	Vencimento 08/07/2026	Valor total R\$ 54,99

NFCOM Nº 4738214
DATA DE EMISSÃO 19/06/2026
SÉRIE 71
TIPO O | FINALIDADE O



Consulte pela chave de acesso em:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta>
Chave de acesso:
4226 0640 4325 4401 9166 6207 1004 7382 1410 0508 1876
Protocolo de autorização: 3422600106075078 - 19/06/2026 às 23:00:31-03:00

Itens da DANFECom

Item	Descrição	CFOP	Unid	Quant	Vir unit	Desconto	Vir total	Base ICMS	Vir ICMS	Aliq	PIS	COFINS
1	Claro Pós 20GB	5307	UN	1	38,09	0,00	38,09	38,09	6,48	17,00	0,21	0,95
2	Gestor Online		UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Claro Recado Premium		UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,15
4	App incluso na oferta - Claro Banca Light		UN	1	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,12
5	App incluso na oferta - Skeelo E-Book Pocket		UN	1	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor total dos serviços prestados no período

Vir base cal ICMS	Vir ICMS	PIS	COFINS	FUST	FUNTEL	Desconto	Valor total
38,09	6,48	0,27	1,22	0,30	0,15	0,00	54,99

Retenção de tributos federais

PIS	COFINS	CSLL	IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00

Reservado ao fisco

Informações complementares para o contribuinte

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de Telecomunicações, Não Repassados ao Assinante.

Autenticação mecânica

DÉBITO AUTORIZADO - BANCO SANTANDER
ATENÇÃO! ESTE EXTRATO É APENAS INFORMATIVO.

Caso não ocorra o débito em sua conta corrente, dirija-se a um dos bancos conveniados abaixo ou acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login e efetue o pagamento.

Atenção: Efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S/A, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASÍLIA S/A, BANCO DO BRASIL S/A, BANCO DO ESTADO DO PARÁ, BANCO INTER S/A, BANCO ITAÚ S/A, BANCO MERCANTE DO BRASIL S/A, BANCO ORIGINAL S/A, BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIÂNGULO S/A, BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPALCOS

Cliente ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES	Identificação para débito 144839265	Mês Referência Junho 2026	Vencimento 08/07/2026	Valor R\$ 54,99
---	--	------------------------------	--------------------------	--------------------

84880000000-0 54990162202-2 60708144839-8 26505914188-0



PAGUE COM PIX



Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					11/07/2026	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84					Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100						
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/07/2026	8974	DM	N	02/07/2026	109/07492515-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			701,94	
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
					0,00	
					(+) Acréscimo	
					0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500,1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU					CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/07492515-9	
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					11/07/2026	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84					Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100						
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/07/2026	8974	DM	N	02/07/2026	109/07492515-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			701,94	
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
					0,00	
					(+) Acréscimo	
					0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500,1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU					CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/07492515-9	
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					11/07/2026	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84					Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100						
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/07/2026	8974	DM	N	02/07/2026	109/07492515-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			701,94	
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
					0,00	
					(+) Acréscimo	
					0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500,1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU					CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/07492515-9	
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





Consultas - Emissão de comprovantes

G3310213448846851
02/07/2026 13:56:23

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:56:24
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109073492515985680015623000551504000070194
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 70.202
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO 701,94
VALOR COBRADO 701,94
=====

NR.AUTENTICACAO B.DDE.843.D1F.872.E18
=====

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 POSTO GALO LTDA - B4 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2026 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA Valor Total: 504,83

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.913

Série 001

POSTO GALO LTDA - B4

AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-108
Fone: (48)3246-2466

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.005.913

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4226 0681 3262 5800 2985 5500 1000 0059 1310 0141 6536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NFE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260253232474 03/06/2026 11:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

263278387

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

81.326.258/0029-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

03/06/2026

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DA SAÍDA

03/06/2026

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3366-0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:13:30

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		135,80 (26,90 %)		504,83	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		504,83			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
4		IPIMAX DIESEL S10 ADITIVADO (qBcMonoRet=67,4010) (adRemICMSRet=R\$1,1700) (vICMSMonoRet=R\$78,86) #DATA#2026-06-03#HORA#11:12:35# CÓD. PRODUTO ANP: 820101033 UF DE CONSUMO: SC ENCERRANTE BICO: 5 BOMBA: 4 TANQUE: 4 NO INÍCIO: 1.468.094,268 NO FINAL: 1.468.161,669	27101921	061	5656	L	67,4010	7,49	0,00	504,83	0,00	0,00	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, E. 03/06/26 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: _____													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: QID2037 MOTORISTA: FABIANA VENDEDOR: GILDASIO SEVERINO DE LIMA
nBico: 05 nBomba: 0D nTanque: 4 vEncIn: 1468094.268 vEncFin: 1468161.669
Tributacao monofasica do ICMS conforme Convenio ICMS 199/2022, alterado pelo Convenio ICMS 113/2025.
Tributos aproximados: R\$ 43.42 (8.60%) Federal, R\$ 92.38 (18.30%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 5F6AA1

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2026 16:08:43

Impresso por Impulse Sistemas Ltda

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ISENTO

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: POSTO GALO LTDA - B4
PLACA: RYQ8J12 MOTORISTA: RAFAELA VENDEDOR: GABRIEL SILVA DA COSTA
| nBico: 01 nBomba: 06 nTanque: 3 vEncIn: 6221087.669 vEncFin: 6221116.700 | Tributacao monofasica do ICMS conforme Convenio ICMS 15/2023, alterado pelo Convenio ICMS 112/2025. | Tributos aproximados: R\$ 22.86 (11.60%) Federal, R\$ 45.73 (23.20%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SC 92589A

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, E. 01/07/26
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: _____

RECEBEMOS DE POSTO GALO LTDA - B4, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000005991
SÉRIE: 001

EM
S4

POSTO GALO LTDA - B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA
CENTRO BALNEARIOCAMBORIU
Telefone/Fax: 4832462466
CEP: 88330108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000005991
SÉRIE: 001
Page 1 of 1


CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4226 0681 3262 5800 2985 5500 1000 0059 9110 0146 2909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUALINS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIOCNPJPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

26327838781.326.258/0029-8542260265082988 10/06/2026 11:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIALCNPJCPF

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA05405039000102

ENDEREÇOBAIRRO/DESTRITOCEP

RUA 1500, 1837CENTRO88330528

MUNICÍPIOFONEIFAXUFINSCRIÇÃO ESTADUAL

BALNEARIO CAMBORIU4733660678SC

DATA DA EMISSÃO
10/06/2026

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA
10/06/2026

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				197,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIALFRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO9

CODIGO ANTTPLACA DO VEÍCULOUF

CNPJ/CPF

ENDEREÇOMUNICÍPIOUFINSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADEESPÉCIEMARCANUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2026-06-10#HORA#11:38:00#	27101259	061	5656	L	29,03	6,790	197,11	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

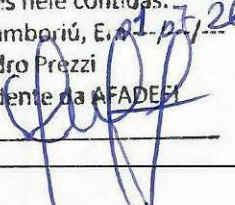
VALOR DO ISSQN

0,000,000,000,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: POSTO GALO LTDA - B4
PLACA: RYQ8J12 MOTORISTA: RAFAELA VENDEDOR: GABRIEL SILVA DA COSTA
| nBico: 01 nBomba: 06 nTanque: 3 vEnclni: 6221087.669 vEncFin: 6221116.700 | Tribut
acao monofasica do ICMS conforme Convenio ICMS 15/2023, alterado pelo Convenio IC
MS 112/2025. | Tributos aproximados: R\$ 22.86 (11.60%) Federal, R\$ 45.73 (23.20%) E
stadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SC 92589A

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, 10 de Junho de 2026
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEF
Assinatura: 

RECEBEMOS DE POLI & ANTONIOLI COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 02/07/2026 15:59:29 VALOR TOTAL: R\$ 472,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837.Cpl: , CENTRO - CAMBORIU-SC

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.145
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
POLI & ANTONIOLI COMÉRCIO LTDA

AVENIDA: CENTRAL, 297 --- CENTRO
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - CEP:
88330-668

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.145
Série 001
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
4226 0731 2672 9300 0100 5500 1000 0011 4510 2300 1208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda de mercadorias

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260303711082 - 02/07/2026 16:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258786299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
31.267.293/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA
ENDEREÇO
RUA 1500, 1837 - CENTRO
MUNICÍPIO
CAMBORIU

CNPJ/CPF
05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO
02/07/2026 15:59:29

CEP
88330-528

DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
SC

FONE / FAX
(47) 98479-2982

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAGAMENTO
FORMA Pagamento Instantâneo (PIX)
VALOR 472,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,48
VALOR DO SEGURO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,88	0,00	472,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANNT
PLACA
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
15706	MARSH FINI PACOQUITA 200G	17049020	0102	5102	UN	3,0000	9,9900	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14423	MARSH FINI MILHOWS 250G	17049020	0102	5102	UN	3,0000	9,9900	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796	DOCE TETOP JAZAM CHOC 700G	18063120	0102	5102	UN	2,0000	29,9900	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13073	MARIA MOLE NUTRIBONN 1,2 KG C/50UN	20079990	0102	5102	CX	1,0000	39,9900	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4410	DOCE SABORITA CASEIRAO 70G	17049090	0102	5102	UN	20,0000	1,9900	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13070	PE DE MOLEQUE CARIJOS 750G C/50UN	20079990	0102	5102	UN	1,0000	19,9900	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15320	PACOCA MENDOMEL CARIJOS 1,4KG C/100 UNIDADES	20079990	0102	5102	UN	1,0000	19,9900	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
533	CHOC TORTUGUITA BRIGADEIRO 15,5G - ARCOR	18069000	0102	5102	UN	24,0000	1,9900	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1451	PIRULITO BLONG BLUE 672G PECCIN	17049090	0102	5102	UN	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	SNACK TREEPS CEBOLA 35G	19041000	0102	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9174	SNACK TREEPS CHURRAS 35G	19041000	0102	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8925	SNACK TREEPS COSTELINHA 35G	19041000	0102	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9988	SNACK TREEPS QUEIJO 35G	19041000	0102	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9987	SNACK TREEPS QUEIJO PARMESAO 35G	19041000	0102	5102	UN	2,0000	1,5000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8816	SNACK TREEPS PICANHA 35G	19041000	0102	5102	UN	3,0000	1,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9987	SNACK TREEPS QUEIJO PARMESAO 35G	19041000	0102	5102	UN	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1494	DOCE DUCREM JAZAM NAPOLITANO 10G	19011090	0102	5102	UN	48,0000	0,6500	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	CHOC TRENTINO CHOC AO LEITE 29G	19053200	0102	5102	UN	16,0000	1,9900	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1062	CHOC STIKADINHO MORANGO 12,3G NEUGEBAUER	18063110	0102	5102	UN	32,0000	1,2500	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	GOMA DÓCILE MINI CORAÇÃO 18G	17049020	0102	5102	UN	24,0000	0,7500	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8299	GOMA DÓCILE DÓCIGOMA GURT 18G	17049020	0102	5102	UN	24,0000	0,7500	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9577	CHOC POEME STICK LEITE 28G	19053200	0102	5102	UN	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9578	CHOC POEME STICK BRANCO 28G	19053200	0102	5102	UN	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	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.

Balneário, Camboriú, 02/07/26

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEF

Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Identificacao: MD02 - 250688
Usuario: corralesra
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 132,88

RESERVADO AO FISCO

POLI & ANTONIOLI COMÉRCIO LTDA

CNPJ: 31.267.293/0001-00 - IE: 258786299

AVENIDA: CENTRAL, 297 - - - CENTRO - Balneário
Camboriú/SC - CEP:88330-668

COMPROVANTE PIX

NÚMERO

BANCO

AGÊNCIA

CONTA

VIACREDI

0101-5

1134984-0

VALOR DO PIX

472,48



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215522204751
02/07/2026 15:59:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260702185613341104971
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$472,48
TARIFA: R\$4,67
DATA: 02/07/2026 - 15:59:20

PAGO PARA: Mio Doces
CNPJ: 31.267.293/0001-00
CHAVE PIX: +5547988378030
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000002051878
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: 02/07/2026 - 15:59:21

DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: D.0FF.F73.BF4.E6C.A0C

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.

RECEBEMOS DE B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
NF-e		SÉRIE 1	

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº. 000077490		SÉRIE 1	
FOLHA 01/01			
CHAVE DE ACESSO 4226 0707 5862 5300 0138 5500 1000 0774 9019 2365 9118		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260308787484 06/07/2026 11:24:04		CNPJ 07.586.253/0001-38	

DESTINATÁRIO/REMETENTE 255045115		INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.586.253/0001-38	
ASSOCIAÇÃO APOIO FAMÍLIAS DEFICIENTES FI		CNPJ/CPE 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO RUA 1500 N 1837,SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL (47) 3366-0678		ISENTO	
HORA DE SAÍDA 11:23			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		47,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		280,84	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		280,84	
TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS															
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete		Cód. ANT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GEOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA IPI
28769	BANDEIROLA ESPANTALHOS SORT C/10 Un	95059000	000	5102	UN	1,000	19,7800	19,78		19,78	3,36	17,00
58899	BOLEIRA LAPIADADA 30cm Un	39233090	000	5102	UN	1,000	26,3000	26,30		26,30	4,47	17,00
59858	ESSENCIA ALEAZEMA PROVENÇAL 10ml Un	33074900	000	5102	UN	1,000	15,8700	15,87		15,87	2,70	17,00
53187	PAIXA JUNINO FESTA JUNINA Un	49119100	000	5102	UN	1,000	27,8900	27,89		27,89	4,74	17,00
39317	FL CORTINA TED 3mX1m AMARELO	95059000	000	5102	UN	1,000	42,6900	42,69		42,69	7,26	17,00
41419	LIME PERF CONCENTRADO BAMBU 120ml	34029029	000	5102	UN	1,000	19,6100	19,61		19,61	3,33	17,00
210	LIMEA LAMINADO FACILE 1L CRIVALLI UND	34025000	000	5102	UN	1,000	20,0500	20,05		20,05	3,41	17,00
32767	PALITO JUNINO SORTIDO C/10 Un	95059000	000	5102	UN	1,000	13,1500	13,15		13,15	2,24	17,00
57746	PRATO RASO BRANCO 18cm C/10	39241000	000	5102	UN	5,000	2,5700	12,85		12,85	2,18	17,00
33016	SAQUINHO MOD 01 XADREZ VM C/50 Un	48194000	000	5102	UN	2,000	19,2500	38,50		38,50	6,54	17,00
57594	TNT ESTAMPADO JUNINO MT	56031240	000	5102	MT	3,000	7,2500	21,75		21,75	3,70	17,00
53179	VARAL DE BALAO 5MT FESTA JUNINA Un	95059000	000	5102	UN	2,000	11,2000	22,40		22,40	3,81	17,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		recolhido/mesado e está em com as	
Cálculo do ISSQN							
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/mesado e está em com as							
RESERVADO AO FISCAL							
Assinatura: [Assinatura]							
Cargos: Presidente da AFADefi							
Nome: Evandro Prezti							
Balneario Camboriu, 06/07/2026							
Informações Complementares							
Empresa: B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI, Endereço de entrega: 4° AVENIDA, 1060 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - BALNEÁRIO: CENTRO							
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 49,01 (17,45%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Ponto: IPI							
Folha no PDF 3 pelo Operador 51 - JOAO VICTOR em 06/07/2026 11:23							
Nome: B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI							
CNPJ: 88330-112							
Folha no PDF 3 pelo Operador 51 - JOAO VICTOR em 06/07/2026 11:23							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380615113409171
06/07/2026 15:19:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.39
5271X05271
Comprovante Pix
0001

CLIENTE: SUB SOC AFADFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260706142007271410915
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$280,84
TARIFA: R\$2,78
DATA: 06/07/2026 - 11:22:18

PAGO PARA: Mega Bc Embalagens e Festas
CNPJ: 7.586.253/0001-38
CHAVE PIX: 0758625300138
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 0000000000000011688
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2026 - 11:22:20

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: F.7B9.125.EF6.6C9.981

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

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

Ouvitoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais de
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 Ouvitoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
NF-e		Nº 000.104.360		SÉRIE 001	

IDALECIO EDUARDO EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO 4226 0702 4861 1700 0152 5500 1000 1043 6010 2016 4076	
Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneário Camboriú - SC TEL: (47)3367-0894		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
02.486.117/0001-52					

AFADEFI		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / CPF	
05.405.039/0001-02					
ENDEREÇO		CENTRO		UF	
RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO		3366-0678		HORA DA SAÍDA	
Balneário Camboriú		SC		14:46:47	
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL	
		104360		145,59	
		VALOR DESCONTO		0,00	
		VALOR LÍQUIDO		145,59	

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
		104360		145,59		0,00	
		VALOR DO ICMS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		145,59	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
145,59		0,00		0,00		145,59	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
		0 - REMETENTE		MUNICÍPIO		UF	
ENDEREÇO		UF		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO (kg)		PESO LÍQUIDO (kg)					
9,360							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		C/OSN		C/ST		C/FP		UNID		QUANTIDADE		VALOR		VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL		BAST		CÁLC. ICMS		VALOR		LÍQUIDO		ICMS		IPI		ALÍQUOTAS	
28945		MASSA DE MODELAR 150G CORES		34070010		5102		5102		CX		3,0000		10,9000		32,70		111,60		1,29		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
42310		RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR REPORT		48025610		0500		5405		UN		4,0000		27,9000		111,60																			
45520		LAPIS DE ESCREVER		96091000		0102		5102		UN		1,0000		1,2900		1,29																			

Conferido que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, 06 de 07/2026

Assinatura: _____

Cargo: Presidente da AFADFI

Nome: Evandro Prezzi

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 50,43 (34,64%) Fonte:IBPT;

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO

GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330614482568451
06/07/2026 14:55:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.09
5271X05271 Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260706175131247234252
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$145,59
TARIFA: R\$1,44
DATA: 06/07/2026 - 14:54:01

PAGO PARA: Papelaria Cor-De-Rosa

CNPJ: 2.486.117/0001-52
CHAVE PIX: 02486117000152

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0332 - CONTA: 000000000002567784

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 BBPIX.

Notificacao enviada em: 06/07/2026 - 14:54:02

DOCUMENTO: 070603

AUTENTICACAO SISBB: F.CB7.73E.558.DEB.9DB

Central de Atendimento BB

Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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

Ouvitoria

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320614352095111
06/07/2026 14:38:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2026 - AUTOATENDEMENTO - 14.38.09
5271X05271
Comprovante Pix
0001

CLIENTE: SUB SOC AFADFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260706173553379179660
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$366,64
TARIFA: R\$3,62
DATA: 06/07/2026 - 14:37:51

PAGO PARA: Mercado Bom Preço
CNPJ: 49.172.767/0001-97
CHAVE PIX: 49172767000197
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 0000000000000229151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2026 - 14:37:52
DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 7.29B.CB3.233.5BC.C0A
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvitoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais de 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 Ouvitoria.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



CRANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			AGATHA			01	01	04	04
Alice		FJ				01	01	05	05
Brayan Eduardo			FJ			01	01	04	04
Henrique		FJ				01	01	05	05
Isabella			FJ			01	01	04	04
Isadora						01	01	03	03
Lorenzo			LORENZO			01	01	04	04
Maria Vitória			MARIA			01	01	04	04
Renan	Renan			Flavio		01	01	05	05

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08

ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01	03	03
Antony						01	01	03	03
Guilherme M	Guilherme					01	01	05	05
Kevin						01	01	02	02
Luísa						01	01	03	03
Miguel						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01

JOVEM ADULTO	Segunda (01)	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01	02	02
Brenda			BRENDIA			01	01	04	04
Carolina						01	01	03	03
Caroline			Caroline			01	01	04	04
Gustavo	F					01	01	03	03
Julia		SULIA				01	01	03	03
Mariana			Mariana			01	01	02	02
Mathheus						01	01	02	02
Paulina	Paulina					01	01	03	03
Richard		RICHARD				01	01	05	05
Tauan						01	01	02	02
Vyctor						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVENS: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 08

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 36
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 32

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 93



CRIANÇA	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			AGATHA -			01	01		
Alice		Alice -	BRUNO -			01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Henrique		HENRIQUE -				01	01		
Isabella			ISABELLA -			01	01		
Isadora			ISADORA -			01	01		
Lorenzo			Lorenzo -			01	01		
Maria Vitória			Maria -			01	01		
Renan	FS -					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09

ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				FS -		01	01		
Antony				FS -		01	01		
Guilherme M	GU -					01	01		
Kevin						01	01		
Luisa				LUISA -		01	01		
Miguel				MIGUEL -		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 05

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05

JOVEM ADULTO	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	Online -					01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline			FS -	CAROL -		01	01		
Gustavo	-					01	01		
Julia						01	01		
Mariana						01	01		
Mathheus						01	01		
Paulina	-					01	01		
Richard		RICHARD -				01	01		
Tauan				Tauan -		01	01		
Vyctor				P -		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVENS: 07

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 07

LEGENDA:	FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):
F - Falta			06		

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



CRANÇA	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			*AGATA -				01	01	
Alice		FS -	*BRAYAN -				01	01	
Brayan Eduardo							01	01	
Henrique		*HENRIQUE -					01	01	
Isabella			FS -				01	01	
Isadora			FS -				01	01	
Lorenzo			*MORENO -				01	01	
Maria Vitória			*MARIA -				01	01	
Renan	*Regina -						01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 06
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 06

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				*ANA -			01	01	
Antony							01	01	
Guilherme M	*GUIL -			*GUIL -			01	01	
Kevin				FS -			01	01	
Luisa							01	01	
Miguel				*MIGUEL -			01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVENS: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 10

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana							01	01	
Brenda			*BRENDA -				01	01	
Carolina							01	01	
Caroline			*Caroline -				01	01	
Gustavo							01	01	
Julia		*JULIA -					01	01	
Mariana			*MARIANA -				01	01	
Mathheus							01	01	
Paulina	FS -						01	01	
Richard		*RICHARD -					01	01	
Tauan							01	01	
Vyctor							01	01	

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS JOVENS: 10
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 10

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



Mês: Junho/2026

criança	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			AGATHA			01	01		
Alice		ALICE				01	01		
Brayan Eduardo			BRAYAN			01	01		
Henrique		HENRIQUE				01	01		
Isabella			ISABELLA			01	01		
Isadora			ISADORA			01	01		
Lorenzo			LORENZO			01	01		
Maria Vitória			MARIA VITÓRIA			01	01		
Renan	RENAN					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 08

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				ANA CLARA		01	01		
Antony				ANTONY		01	01		
Guilherme M	GUILHERME					01	01		
Kevin				KEVIN		01	01		
Luisa				LUISA		01	01		
Miguel				MIGUEL		01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana	ALLANA					01	01		
Brenda			BRENDA			01	01		
Carolina						01	01		
Caroline			CAROLINE			01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Mariana						01	01		
Mathheus						01	01		
Paulina			PAULINA			01	01		
Richard						01	01		
Tauan						01	01		
Vyctor						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 07

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 07

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 07
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 07

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



Mês: Junho/2026

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	29	30				01	01		
Alice		Clara				01	01		
Brayan Eduardo						01	01		
Henrique		Henrique				01	01		
Isabella						01	01		
Isadora						01	01		
Lorenzo						01	01		
Maria Vitória						01	01		
Renan	63					01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 03

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara						01	01		
Antony						01	01		
Guilherme M	63					01	01		
Kevin						01	01		
Luísa						01	01		
Miguel						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01

JOVEM ADULTO	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Allana						01	01		
Brenda						01	01		
Carolina						01	01		
Caroline	05					01	01		
Gustavo						01	01		
Julia						01	01		
Mariana						01	01		
Mathheus						01	01		
Paulina		Quintina				01	01		
Richard		Richard				01	01		
Tauan						01	01		
Vyctor						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVENS: 03

TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVENS: 03

LEGENDA:

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

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 12/15403



AFADefi

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

CNPJ: 05405039/0001-02

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

ATENDIMENTO FAMILIAR - CMDCA

Mês junho 2026.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Adriane	01/06/2026	9:00	
02	Regina	01/06/2026	14:15	• Regina -
03	Beatriz	01/06/2026	16:00	•
04	Isabeline	02/06/2026	9:45	justificado -
05	Juliana Furtado	02/06/2026	16:45	• Juliana Furtado -
06	Regina / Renon	02/06/2026	9:00	x Regina -
07	Regina / Renon	02/06/2026	9:45	x Regina -
08	Magda	03/06/2026	9:00	justificado -
09	Lidiane	03/06/2026	10:30	• Falto -
10	Regina	08/06/2026	14:15	falta justificado -
11	Cris	08/06/2026	16:00	•
12	Isabeline	09/06/2026	9:45	justificado -
13	Juliana	09/06/2026	16:45	• Juliana Furtado -
14	Magda	10/06/2026	9:00	•
15	Micheli	11/06/2026	9:45	justificado -
16	Enr	11/06/2026	16:00	• Enr R.M. -
17	Adriane	15/06/2026	9:00	•
18	Regina	15/06/2026	14:15	• Regina -
19	Beatriz	15/06/2026	16:00	•
20	Isabeline	16/06/2026	9:45	justificado -
21	Juliana	16/06/2026	15:00	• Juliana Furtado -
22	Magda	17/06/2026	9:00	•
23	Micheli	18/06/2026	9:45	justificado -
24	Roxi	18/06/2026	15:00	• Roxi
25	Magda	22/06/2026	9:45	•
26	Enr	18/06/2026	16:00	justificado -
27	Regina	22/06/2026	14:15	• Regina -
28	Cris	22/06/2026	16:00	•
29	Isabeline	23/06/2026	9:45	justificado -
30	Lidiane	24/06/2026	10:30	• Lidiane -

Total de atendimentos: 45 em = 08 D = 37

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

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 1215403

Eliza R. Gomes



AFADefi

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

CNPJ: 05405039/0001-02

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

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

Utilidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00

ATENDIMENTO FAMILIAR - CMDCA

Mês Junho 2026.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Gabriel / Kuini	24/06/2026	14:15	Online -
02	Micheli	25/06/2026	9:45	justificado -
03	Van	25/06/2026	16:00	justificado -
04	Ulrich	29/06/2026	8:00	Eliza de Moraes -
05	Adriana	29/06/2026	9:00	Eliza de Moraes -
06	Juliane	30/06/2026	15:00	Juliane Freitas -
07	Miguel	29/06/2026	9:45	justificado -
08	Batista	29/06/2026	16:00	justificado -
09	Regina	29/06/2026	14:15	justificado -
10	Dani / Isabella	08/06/2026	11:22	Online - WhatsApp -
11	Regina	09/06/2026	13:10	Online - WhatsApp -
12	Regina	10/06/2026	13:17	Online - WhatsApp -
13	Reoni	22/06/2026	08:18	Online - WhatsApp -
14	Reoni	23/06/2026	07:54	Online - WhatsApp -
15	Reoni	25/06/2026	12:40	Online - WhatsApp -
16	Reoni	25/06/2026	16:54	Online - vídeo chamado -
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de atendimentos: _____

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

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

www.afadefi.org

Eliza Regina Gomes
Psicóloga
CRP - 1215403

Eliza P. Gomes



CRIANÇA		Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Alberto		F-J					01	01
Antony							00	00
Beljamin			F-J				01	01
Bianca		F-J					01	01
Brayan		F-J					01	01
Dante							01	01
Davi Coa							01	01
Débora							01	01
Emanuel							00	00
Henrique							01	01
Isabela							00	00
Isabell Barros							01	01
Renan							01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇAS: 10/11							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA: 10/12	
ADOLESCENTES		Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Gustavo		F-J					01	01
Miguel							01	01
Pablo Pires							01	01
Richard							01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04/25							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 04/25	
JOVEM		Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cleversson							01	01
Gabriel Prezzi							01	01
Ilean Costa							01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03/08							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03/08	

LEGENDA:

F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo AL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): PREV: 210



CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Alberto	Segunda (01)					01	01
Antony						-	-
Bejamin						-	-
Bianca	Segunda (01)					01	01
Brayan						01	01
Dante						-	-
Davi Coa						-	-
Débora						01	01
Emanuel						-	-
Henrique						-	-
Isabela						-	-
Isabeli Barros	Segunda (01)					01	01
Renan	Segunda (01)					01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇAS: 06							
TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA: 06							
ADOLESCENTES	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Gustavo							
Miguel							
Pablo Pires							
Richard							
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: -							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: -							
JOVEM	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cleversson							
Gabriel Prezzi							
Jean Costa							
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: -							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: -							
LEGENDA:							
F - Falta	FJ - Falta justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	AL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):			



CRIANÇA		Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Alberto		F-3			F-3		02	02
Antony							01	01
Beliamin							01	01
Bianca	* BIANCA				* BIANCA		02	02
Brayan	* BRAYAN				* BRAYAN		02	02
Dante			* ALICE		* ALICE		02	02
Davi Coa					F-3		02	02
Débora	* Débora						02	02
Emanuel							01	01
Henrique			* HENRIQUE				01	01
Isabela					F-3		01	01
Isabeli Barros	F-3						02	02
Renan							01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇAS: 21							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇAS: 18	
ADOLESCENTES		Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Gustavo		GUSTAVO		GUSTAVO			02	02
Miguel			* MIGUEL		* MIGUEL		02	02
Pablo Pires							02	02
Richard			* RICHARD				01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 03	
JOVEM		Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cleversson							01	01
Gabriel Prezzi			* GABRIEL				01	01
Jean Costa							01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 02							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02	

LEGENDA:

F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo AL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA		Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Alberto	F-J				F-J		02	02
Antony					F-J		01	01
Beliamin					F-J		01	01
Bianca	BIANCA				ok		02	02
Brayan	BRAYAN				ok		02	02
Dante							02	02
Davi Coa	Alise				F-J		02	02
Débora	Alise				F-J		02	02
Emanuel	Alise				F-J		02	02
Henrique	Alise				F-J		02	02
Isabela	Alise				F-J		02	02
Isabel Barros	ok				F-J		01	01
Renan	Regis				F-J		01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇAS: 21								
TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA: 20								
ADOLESCENTES		Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Gustavo	Gustavo						02	02
Miguel	MIGUEL						02	02
Pablo Pires	Pablo						02	02
Richard	Richard						02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 04								
JOVEM		Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cleversson	ok						01	01
Gabriel Prezzi	ok						01	01
lean Costa	F						01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02								
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 02								

LEGENDA:

F - Falta

FJ - Falta justificada

D - Devolutiva

G - Grupo

AL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRIANÇA		Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Alberto		F-3			F-3		02	02
Antony					F-3		01	01
Beljamin			ok				01	01
Bianca		ok		ok			02	02
Brayan		ok					02	02
Dante		ok					02	02
Davi Coa							02	02
Débora		ok					02	02
Emanuel							01	01
Henrique							01	01
Isabela							01	01
Isabeli Barros							02	02
Renan							01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇAS: 19							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇAS: 18	
ADOLESCENTES		Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Gustavo		ok		ok			02	02
Miguel		ok		ok			02	02
Pablo Pires							01	01
Richard							02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE: 04							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE: 03	
JOVEM		Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cleversson		ok					01	01
Gabriel Prezzi							01	01
Jean Costa							01	01
TOTAL DE ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM: 03							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM: 03	
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE E JOVEM: 07							TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE E JOVEM: 06	
LEGENDA:								
F - Falta		FJ - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	AL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):			

AFADEN
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Colônia Caribóris - SC

Eliziane Gonçalves Duarte
Pedagoga - Psicopedagoga
ARPMSC - 70001

Pacientes	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	X AGATHA	X AGATHA				2	2		
Benjamin						-	-		
Dante						-	-		
Gabriel Henrique			Xo JANNIS			-	-		
Jhosennmis		X JOSENNMI				-	-		
Joaquim	X					-	-		
Lorenzo			X LORENZO	Feriado		-	-		
Luiz Felipe			* SOFIA			-	-		
Sofhia						-	-		
Yohanna									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 7						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS CRIANÇA: 44			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA:						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 44			
ADOLESCENTES	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	X BRENDA		X BRENDA			2	2		
Carolina	X CAROLINA					1	1		
Julia	X JULIA					1	1		
Maicon		X Maicon		Feriado		1	1		
Maicon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS SEMANAS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISITOS MENSAIS ADOLESCENTE: 23			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 23			

LEGENDA:

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

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

AFADepi
 DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA E PREVENÇÃO DE DOENÇAS
 SECRETARIA DE SAÚDE

Eliziane G. Duarte
 Pedagoga - Psicopedagoga
 ABPn/SC - 756121

Unidade Pública Municipal Lei nº 3916-2/12/2003	CNPJ: 05405039/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005	
Unidade Pública Federal nº 08026.004113/2006-00	

Pacientes	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	1	1			2	2			
Benjaminim				Bianchia	1	1			
Dante				Evelyn	1	1			
Gabriel Henrique					1	1			
Jhosennmis					1	1			
Joaquim					1	1			
Lorenzo					1	1			
Luiz Felipe				FJ	1	1			
Sofhia					1	1			
Yohanna				YOHANNA	1	1			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA:	11	11				TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA:	11	11				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
ADOLESCENTES	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA		FJ		2	2			
Carolina	CAROLINA				1	1			
Julia	JULIA				1	1			
Maicon		Maicon			1	1			
Maicon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	6	6				TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE:	5	5				TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE:			

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Elizangê Gonçalves Duarte
Pedagoga - Psicopedagoga
ABPp/SC - 756121

Pacientes	Segunda (25)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ágatha	X AGATHA	X AGATHA				2	2		
Benjâmin				X Benjâmin		1	1		
Dante						1	1		
Gabriel Henrique			X GABRIEL			1	1		
Jhosenmis		X JHOSAMIS				1	1		
Joaquim	X JOAQUIM					1	1		
Lorenzo			X LORENZO			1	1		
Luiz Felipe				X LUZ FELIPE		1	1		
Sofhia				X SOFIA		1	1		
Yohanna			X YOHANNA			1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 41						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 41			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 11			
ADOLESCENTES	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	X BRENDA		X BRENDA			2	2		
Carolina	CAROLINA					1	1		
Julia	X JULIA					1	1		
Maicon		X MAICON				1	1		
Maicon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 5			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 5			
LEGENDA:									
F - Falta	FI - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar	TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):				

Elizang Dantas
Elizang Gonçalves Duarte
 Pedagogo - Psicopedagogo
 ABP/SC - 756/21

Pacientes	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	X AGATHA	X AGATHA				2	2		
Benjaminim		X BENJAMIM				1	1		
Dante		X DANTE				1	1		
Gabriel Henrique			X Gabriel	F-3		1	1		
Jhosennmis						1	1		
Joaquim	X Joaquim	X JOSE MAG				1	1		
Lorenzo			X LORENZO	12/12		1	1		
Luiz Felipe						1	1		
Soffia		X SHAF	X			1	1		
Yohanna				F-5		1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 11						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA:			
Brenda	X BRENDA		X BRENDA			2	2		
Carolina	CAROLINA								
Julia	X JULIA					1	1		
Maicon		X		MAICON		1	1		
Maicon									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE:			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 5						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 5			

LEGENDA:

Fj - Falta	Fj - Falta Justificada	D - Devolutiva	G - Grupo	IE - Intervenção Escolar
------------	------------------------	----------------	-----------	--------------------------

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 11

FOLHA PONTO: Elizane Gonçalves Duarte
PSICOPEDAGOGIA
MES: JUNHO - 2026



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Jardim Camboritu - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3815-13/2003 CNPJ: 05405030/0001402
Utilidade Pública Estadual Lei nº 113-298 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 908026-004113/2006-00

Elizane G. Duarte
Folha de Ponto
Psicopedagoga - Psicopedagoga
ABPpISC - 756121

Pacientes	Segunda (29)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	AGATHA	AGATHA				2	2		
Benjaminim						1	1		
Dante						1	1		
Gabriel Henrique						1	1		
Jhosennmis						1	1		
Joaquim	FJ	FJ				1	1		
Lorenzo						1	1		
Luiz Felipe						1	1		
Sofhia						1	1		
Yohanna						1	1		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 4									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 3									
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):									

LEGENDA:

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



Naryan Martins J.
CREITO - 209552
FISIOTERAPEUTA

CRIANÇA	Segunda (01)	Terça (02)	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta (05)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Cauã						00	00
Gabriel Henrique	Marcio Jose					01	01
Ihossenmis						00	00
Lorenzo						00	00
Loren						00	00
Rafaela	RAFAELA					01	01
Sofia		CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL CURSO	CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL CURSO	FERIADO		00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							
Adolescentes	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Ana Clara						00	00
Brenda						00	00
Guilherme M	GUI					01	01
Luisa						00	00
Pedro						00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							
Jovem	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Bryan Alexandre	Bryan					01	01
Karise						00	00
Tauan						00	00
Carollina						00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							

criança	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Cauã						01	01
Gabriel Henrique	marcio jose		valvz.			01	01
Jhossenmis		JHOENNIS				01	01
Lorenzo			LUCKEN	NEO		01	01
Loren						01	01
Rafaela	RAFAELA					01	01
Sofia			SOFIA			01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							1
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							
Adolescentes							
Ana Clara	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Brenda				ANA CLARA		01	01
Guilherme M	GUÍ			BRENDIA		01	01
Luisa				LUISA		01	01
Pedro			Pedro		Pedro	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:							1
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							
Jovem							
Bryan Alexandre	Segunda (08)	Terça (09)	Quarta (10)	Quinta (11)	Sexta (12)	Atendimentos Previstos	Atendimentos Realizados
Karise	Bryan		Bryan			02	02
Tauan	KARISE			Tauan		01	01
Carolina			CAROLINA	OL		02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							

criança	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Cauã						01	01
Gabriel Henrique	mauro de					01	01
Jhossemis		JHOSSEMIS				01	01
Lorenzo			X 5,00	X 7		01	01
Loren			17-00mm			01	01
Rafaela	LAUREN					01	01
Soffia	RACIELA		SANTIA			01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							-
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							
Adolescentes							
Ana Clara	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Brenda			X BRENDA	X 18		01	01
Guilherme M	GU					01	01
Luísa				LUIS A		01	01
Pedro			1 Pedro A		1 Pedro A	02	02
						-	-
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:							
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							
Jovem							
Bryan Alexandre	Segunda (15)	Terça (16)	Quarta (17)	Quinta (18)	Sexta (19)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Karise	Bryan A		Bryan A			02	02
Tauan	Paula P.					01	01
Carolina			CAROL	CAROL		02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							-
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							



criança	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Cauã			Carla			01	01
Gabriel Henrique	F3					01	01
Thossemis		Thossemis				01	01
Lorenzo			X Lorena	X Lorena		01	01
Loren						01	01
Rafaela	RAFAELA					01	01
Sofia			X SAFOP			01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA						01	01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA						01	01
Adolescentes	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Ana Clara				F3		01	01
Brenda			X BRENDA			01	01
Guilherme M	GU					01	01
Luisa			F	LUISA		01	01
Pedro						01	01
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:						01	01
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:						01	01
Jovem	Segunda (22)	Terça (23)	Quarta (24)	Quinta (25)	Sexta (26)	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Bryan Alexandre	Bryan Alexandre		Bryan Alexandre			02	02
Karise	Karise					01	01
Tauan				Tauan		01	01
Carolina			Carolina			02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:						02	02
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:						02	02



CRIANÇA	Segunda (25)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Cauã						00	00
Gabriel Henrique	X					01	01
Jhossemis		F5				01	01
Lorenzo						00	00
Loren						00	00
Rafaela	F					01	00
Sofia						00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL CRIANÇA							26
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL CRIANÇA							25
Adolescentes	Segunda (25)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Ana Clara						00	00
Brenda						00	00
Guilherme M	X	F5				01	01
Luisa						00	00
Pedro						00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL ADOLESCENTE:							19
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL ADOLESCENTE:							18
Jovem	Segunda (25)	Terça (30)	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTOS PREVISTOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS
Bryan Alexandre						01	01
Karise	X	F5				01	01
Tauan						00	00
Carolina						00	00
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAL JOVEM:							21
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAL JOVEM:							21

total geral de previstos -> 66
total geral de realizados -> 64

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS JUNHO/2026



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Novo Camboriú - SC
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/122003 CNPJ: 08.405039/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/08/2005.
Unidade Pública Federal n.º 08026.004/1322006-90

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF nº 11693

CRIANÇA	Segunda (01)	Terça ()	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			AGATHA			01	01	04	04
Davi Coa						00	00	03	03
Gabriel H.			GABRIEL H.			01	01	04	04
Emanuel						00	00	03	03
Miguel			MIGUEL			01	01	04	04
Isadora			IS			01	01	04	04
Joaquim	JOAQUIM D. S.					01	01	05	05
Benjamin						00	00	03	03
Lorenzo			LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe						00	00	03	03
Sofia			SOFIA			01	01	04	04
Cauã			CAUÃ			01	01	04	04
Renan S.						01	01	08	08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS CRIANÇA: 53			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 09						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 53			
ADOLESCENTE	Segunda (01)	Terça ()	Quarta (03)	Quinta (04)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Julia	JULIA					01	01	05	05
Gustavo			GS			01	01	04	04
Brenda			BRENDA			01	01	04	04
Ana Clara						00	00	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 16			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS JUNHO/2026



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 06.405.039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal nº 90828.00/413/2005-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CPF 534.1693

CRIANÇA	Segunda (08)	Terça ()	Quarta (10)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha			AGATHA			01	01	04	04
Davi Coa				FJ		01	01	03	03
Gabriel H.			• GABRIEL			01	01	04	04
Emanuel				• Uline		01	01	03	03
Miguel			Miguel			01	01	04	04
Isadora			• ISADORA			01	01	04	04
Joaquim	JOAQUIM					01	01	05	05
Benjamin			• BENJAMIN			01	01	03	03
Lorenzo			• LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe				FJ		01	01	03	03
Sofia			• SOFIA			01	01	04	04
Cauã			• CAUÃ			01	01	04	04
Renan S.	FJ					02	02	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 53			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 53			
ADOLESCENTE	Segunda (08)	Terça ()	Quarta (10)	Quinta (14)	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Julia	• JULIA					01	01	05	05
Gustavo			• GUSTAVO			01	01	04	04
Brenda				FJ		01	01	04	04
Ana Clara				FJ		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS JUNHO/2026



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
AFADDEFI
Unidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05400639/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/08/2005
Unidade Pública Federal nº 08026.00041312006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CREF 3-16 693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	15		AGATHA	18		01	01	04	04
Davi Coa				F3		01	01	03	03
Gabriel H.			GABRIEL A.			01	01	04	04
Emanuel				F3		01	01	03	03
Miguel			Miguel			01	01	04	04
Isadora			F3			01	01	04	04
Joaquim	15					01	01	05	05
Benjamin				Benjamin		01	01	03	03
Lorenzo			LORRANOS			01	01	04	04
Luiz Felipe				LUZ FELIPE		01	01	03	03
Sofia			SOFIA			01	01	04	04
Cauã			F3			01	01	04	04
Renan S.						02	02	08	08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 53			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 53			
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Julia	15			18		01	01	05	05
Gustavo			F3			01	01	04	04
Brenda			BRENDA			01	01	04	04
Ana Clara				ANA CLARA		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 16			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
~~CREA 3.11693~~

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha	(22)		AGATHA (24)			01	01	04	04
Davi Coa				FJ		01	01	03	03
Gabriel H.			CARLOS			01	01	04	04
Emanuel				FJ		01	01	03	03
Miguel			MIGUEL			01	01	04	04
Isadora			ISADORA			01	01	04	04
Joaquim	JOAQUIM					01	01	05	05
Benjamin				FJ		01	01	03	03
Lorenzo			LORENZO			01	01	04	04
Luiz Felipe				LV		01	01	03	03
Sofia			SOFIA			01	01	04	04
Cauã			CAUA			01	01	04	04
Renan S.				FJ		02	02	08	08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 53			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 53			
Julia	SEGUNDA (22)	TERÇA ()	QUARTA (24)	QUINTA (25)	SEXTA ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
	JULIA					01	01	05	05
Gustavo			GUSTAVO			01	01	04	04
Brenda			BRENDIA			01	01	04	04
Ana Clara				FJ		01	01	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 04						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 16			

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVENI):	69
---	----

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
MÊS JUNHO/2026



Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
AFADDEFI
Unidade Pública Municipal Lei nº 3016-12/122003 Bateria Cambaru - SC
Unidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005. CNPJ: 06.405038/0001-02
Unidade Pública Federal n.º 08026.00413/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
C.R.F. 3.11693

CRIANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Agatha						00	00	04	04
Davi Coa						00	00	03	03
Gabriel H.						00	00	04	04
Emanuel						00	00	03	03
Miguel						00	00	04	04
Isadora						00	00	04	04
Joaquim	F1					01	01	05	05
Benjamin						00	00	03	03
Lorenzo						00	00	04	04
Luiz Felipe						00	00	03	03
Sofia						00	00	04	04
Cauã						00	00	04	04
Renan S.	F1					01	01	02	02
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 02									
ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Julia	F1					01	01	05	05
Gustavo						00	00	04	04
Brenda						00	00	04	04
Ana Clara						00	00	03	03
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 16									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 16									

LEGENDA:

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

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 69

DEMOSTRATIVO 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: TC FMDCA 05/2026

VALOR: R\$ 29.543,70

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária. Banco do Brasil agência 5271-x conta 323298-0

Gestor do Convênio: Rafael Ricardo Pereira

CPF: 042.101609-46



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2026

R E C I B O nº TC+nº 05/2026 da parcela 07

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à 7ª parcela do Convênio PMBC/ASSP nº – FMDCA nº 05/2026.

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

RECIBO

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
--

Endereço Rua 1500, n1837, Centro, CEP 88330-528

Cidade: Balneário Camboriú, SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO COLABORAÇÃO 05/2026	Nº DA PARCELA 07	Nº DO EMPENHO 13/2026	VALOR: R\$ 29.543,70
Nº DA CONTA: AGÊNCIA 5271-X CONTA, 323298-0, BANCO BRASIL			

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal da criança e adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à **7ª parcela do Convênio PMBC/ASSP Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO 05/2026**

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



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 10 de julho de 2026



**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: **260140250963990**
Data de emissão: **06/07/2026 10:04:26**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/01/2027**

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>



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 10:07:08 do dia 06/07/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/01/2027.

Código de controle da certidão: **2055.5167.181F.C8A3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
Endereço: R 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: 24/05/2026 a 22/06/2026

Certificação Número: 2026052401541354453601

Informação obtida em 28/05/2026 10:47:05

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



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: 2024615142/2026
Data de emissão: 06/07/2026

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Cód. contribuinte: 105648 **CPF/CNPJ:** 05.405.039/0001-02
Inscrição estadual: 000000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: Rua 1500 **Número:** 1837
Compl: **CEP:** 88.330-528
Bairro: Centro
Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 04/10/2026.

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.

a842ddef-273a-4cc7-be5e-42e0d41c73d3



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: 59670300/2026

Expedição: 06/07/2026, às 10:10:40

Validade: 02/01/2027 - 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.