



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

LANÇADO

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 004/2018

CONTABILIZADO

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à 10ª **Parcela**, no valor de **RS 9.272,72**, consoante o Processo nº 2017028422, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS			EMPENHO Nº 29/2018-FMAS
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CCRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: Sexta Avenida, 440, BAIRRO MUNICÍPIOS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88.302-520
CNPJ: 04.132.172/0001-07	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	01/01/2018
E-MAIL: gestor@amorpradown.org		TÉRMINO	31/12/2018
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA			CPF: [REDACTED] 5
GESTOR DA PARCERIA: LAUDAIR REIS			CPF: [REDACTED] 90 [REDACTED]

ANÁLISE CONCLUSIVA

- 1.A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
- 2.Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
- 3.A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- 4.Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
- 5.A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
- 6.Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- 7.Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações – SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826

www.balneariocamboriu.sc.gov.br



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

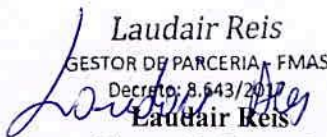
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, consequentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

Vista ao exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 13/12/2018


Laudair Reis
GESTOR DE PARCERIA - FMAS
Decreto: 8.643/2017
Laudair Reis
Gestor da Parceria
Decreto 8.643/2017

De acordo,

À Sra. Secretária, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____


Anna Christina Barichello
Secretária de Desenvolvimento e Inclusão Social
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 25.112/2018

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações – SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826
www.balneariocamboriu.sc.gov.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG				
RSPONSAVEL: MARCOS ANTONIO COSTA			CPF: [REDACTED] 9-15	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 9.272,72	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA: 30/01/2018	DEPOSITO EM: 31/10/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/10/2018	Transferência PMBC FMAS	9.272,72	
2	05/11/2018	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF [REDACTED] 9-73		1.716,00
3	05/11/2018	Pgto THIARA SILVEIRA DE FREITAS, assistente social, CPF [REDACTED] 9-36		2.631,49
4	05/11/2018	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF [REDACTED] 9-89		2.631,49
5	06/11/2018	CELESC		390,59
6	07/11/2018	TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 0305 10098-6 - ASS. AMOR PRA DOWN	93,96	
7	07/11/2018	BRASIL TELECOM		104,89
8	07/11/2018	DARF		117,98
9	07/11/2018	GPS		1.774,24
TOTAIS			9.366,68	9.366,68
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 19/11/2018				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			ADMINISTRADOR	


 Wilson Regine Junior
 Coordenador
 CRA / SC Nº 14485



Consultas - Extrato de conta corrente

G332190824060878025
19/11/2018 08:33:08

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Período do extrato de 31 / 10 / 2018 até 19 / 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	9.272,72 C	9.272,72 C
				31/10 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
05/11/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	550.798.000.140.794	1.716,00 D	
				05/11 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD			
05/11/2018		0305	99015	120 Transferido para Poupança	551.386.510.046.775	2.631,49 D	
				05/11 1386 510046775-0 THIARA SILVEIR			
05/11/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.804	2.631,49 D	2.293,74 C
				05/11 1707 17804-7 LEILANE G WERG			
06/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.601	390,59 D	1.903,15 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/11/2018		0305	99015	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	93,96 C	
				07/11 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO			
07/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.701	104,89 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
07/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.702	117,98 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
07/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.703	1.774,24 D	0,00 C
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
19/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 19/11/2018 R\$ 48,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

DECLARAÇÃO

Recebido 20/11/18
Por: LAUDAIR Reis
Assinatura: Amor

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 9.272,72 relativo à parcela Nº 10 do ano de 2018 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, 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.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 19 dias do mês de novembro de 2018.


Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação mor pra Down, CNPJ 04.132.172/0001-70, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame de documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 10 do Termo de Colaboração PMBC CMAS Nº004/2018 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

Balneário Camboriú, 21 de novembro de 2018

Caroline L.F. da Costa

Nome: Caroline Liandra Franzoi da Cota
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]-93

Nome: Adamastor Morellato
CPF: [REDACTED]-68

Tatiane Kelly Laurentino

Nome: Tatiane Kelly Laurentino
CPF: [REDACTED]-00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225276

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 24/10/2018

Magmara da Silva Landim
Matrícula 37.129
Secretaria de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ JUNIOR ODY WEIS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242215

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-73 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO SOCIAL	2145.00	2145,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.145,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 53,63

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225276

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

05/11/2018
DATA DO RECEBIMENTO

2201
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
INDICAÇÕES E/OU CONSIGNAÇÕES
EM 20/11/18

[Handwritten signature]



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LUIZ JUNIOR ODY WEIS
 Agência 798-6
 Conta corrente [REDACTED]-5
 Valor 1.716,00
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
 JC150405 EDNILSON A SOUZA

05/11/201

05/11/201

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 10/11/18

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 225276

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ Ref.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70 10/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO SOCIAL a importância de 1.716,00 (Um mil , setecentos e dezesseis reais), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	2.145,00
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	2.145,00
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	0,00
No INSS: 20344031343			INSS (20%)	429,00
No CPF: [REDACTED]-73			Total dos Descontos	429,00
			Valor Líquido	1.716,00

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5408489	SSP	SC	<i>[Handwritten Signature]</i>

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	24/10/2018	LUIZ JUNIOR ODY WEIS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225283

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 24/10/2018

Dagmara da Silva Landim

Matrícula: 27.129

Secretaria de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: THIARA SILVEIRA DE FREITAS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 237984

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-36

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS SOCIAIS	3363.10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225283

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

05/11/18

DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

EM 10/11/18

[Signature]

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome THIARA SILVEIRA DE FREITA
 Agência 1386-2
 Conta corrente [REDACTED] 5-0
 Variação 51
 Valor 2.631,49
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA 05/11/201
 JC150405 EDNILSON A SOUZA 05/11/201

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 225283

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ

Ref.

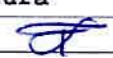
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70

10/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS SOCIAIS a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)				Soma 3.363,10
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)				Descontos
Número de Inscrição				I.R. Fonte 58,99
No INSS: 20412942814				INSS (20%) 672,62
No CPF: [REDACTED]-36				Total dos Descontos 731,61
				Valor Líquido 2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5020451	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	24/10/2018	THIARA SILVEIRA DE FREITAS

20

Folha de Pagamento - versão 4.3.5

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

Systemar Informática Ltda ®

EM 20/11/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225272

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 24/10/2018

Amanda Gorges Bechtold
Matrícula 36.894
Secretaria Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242265

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-89

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA	3363.10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225272

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

05/11/18

DATA DO RECEBIMENTO

Leilane G. de Wergenes

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 20/11/18

CO [REDACTED]

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LEILANE G WERGENES
 Agência 1707-8
 Conta corrente [REDACTED]-7
 Valor 2.631,49
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
 JC150405 EDNILSON A SOUZA

05/11/201

05/11/201

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 225272

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ

Ref.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70

10/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)				Soma 3.363,10
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)				Descontos
Número de Inscrição				I.R. Fonte 58,99
No INSS: 20996610973				INSS (20%) 672,62
No CPF: [REDACTED]-89				Total dos Descontos 731,61
				Valor Líquido 2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	Leilane G. de Wergenes

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	24/10/2018	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

20

Folha de Pagamento - versão 4.3.5

Systemar Informática Ltda ®

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 EM 20/11/18



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20184289889139-21
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 13680697

Mês/Ano - Fatura **10/2018** N° Unidade Consumidora **48969240**

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CPJ: 0413217000170
AV SEXTA AVENIDA - S/N FRENTE A FED CATAPINENSE DE FUTEBOL
88337315-DOS MUNICIPIOS (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1705,11,017970 - Medidor: 3402434 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 040 AS [1.5.78.5]

Descrição de Consumo

Medidor: 3402434 Consumo Med/Fat: 439/439 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 15368 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 14929 Consumo Médio Diário (kWh): 14,63 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior: 18/09/2018 AGO/18 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 18/10/2018 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissão/Apresentação: 18/10/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00
Próx. Leitura: 19/11/2018 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU HORRO DO C (R\$): 81,10

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	439,00		0,715694		314,19
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					30,17
Subtotal 1					344,36

COSIP					12,90
MERCOSUL 0800 7732692					33,33
Subtotal 2					46,23

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	157,77	DISTRIBUICAO	40,10	Ras. ANEEL 1558/2015	
TRANSMISSAO	11,91	TRIBUTOS	93,93	TUSD	0,208720
ENC. SETORIAIS	40,65	SOMA DEMONSTRATIVO	344,36	TE	0,31177

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar		
Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
344,36	25	86,08
ICMS		1,41
PIS/PASEP		0,44
COFINS		

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:19/09-18/10

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 10/11/18

[Assinatura]

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATUALIZADO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	06/11/2018	R\$ 390,59

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 17/10/2018
ED84.D31A.CBA9.323E.49AF.A9F7.9888.837E

AS [1.5.78.5]



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
15368-439-000-10-27-41
Mês/Ano - Fatura **10/2018** Data de Vencimento **06/11/2018**

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184289889139-21	48969240	R\$ 390,59

83600000003 1 90590162000 5 00101020184 4 28988913921 7





Transações Pendentes

A35F060823077128020
06/11/2018 08:26:31

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.26.31
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====

Convenio	CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras	83600000003-1 90590162000-5
	00101020184-4 28988913921-7
Data do pagamento	06/11/2018
Valor em Dinheiro	390,59
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	390,59

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB:
9.303.380.85D.F79.3A0

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
	JC150405 EDNILSON A SOUZA

06/11/2018 08:14:52
06/11/2018 08:26:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

**Transações Pendentes**A33D071601316603024
07/11/2018 16:04:38**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	10098-6

Creditado

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	60263-9
Valor	93,96
Data	Nesta data

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

07/11/2018 16:03:56
07/11/2018 16:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.



OI S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AV 6 00000 SN
MUNICIPIOS
88337-315 BALN CAMBORIU - SC

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

NOVEMBRO/2018

Telefone

47 3366 3155

Vencimento

04/11/2018

Total a pagar

R\$ 104,89

Resumo da sua fatura



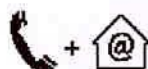
OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 102,71

102,71



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO

OUTROS VALORES

R\$ 2,18

0,00

2,18

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 20/11/18

[Handwritten signature]

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



OI S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Número do Telefone: 47 3366 3155

Número da Fatura: 1811.002391448

Sequencial: 717528857 201811 01144

Contrato Agrupador: 717.528.857-4 - 1ª Via

84610000001 3 04890027717 8 52885720181 8 10114400000 3



Data de Vencimento: 04/11/2018

Valor a pagar: 104,89

Nº Identificador para Débito Automático: 717.528.857-4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZA PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

JURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2018 AS OFERTAS DO SEU FIXO VOZ TOTAL BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias). Contribuição para o FUST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	18,18	0,00	0,47	2,18
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,19	0,89
Total Tributos	18,18	0,00	0,66	3,07

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



Oi S.A.
Período: 18/09/2018 a 17/10/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**NÚMERO DA NF: 002.402.630 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02**

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AV 6 00000 SN
MUNICIPIOS
88337-315 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233584501000007
Contrato Agrupador: 717.528.857-4
Contrato Agrupado: 717.528.857-4
CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70
Data de emissão: 22/10/2018
Período: 18/09/2018 a 17/10/2018
Telefone Agrupador: 47 3366 3155
Telefone Agrupado: 47 3366 3155
Insc. Estadual ISENT0

OI S.A.

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC

Via: Única CFOP: 05307

Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	72,72	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,18	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

DE94.3467.49E6.98C5.F30B.2BEB.22A8.0326**SERVICOS OI****SERVICOS MENSAIS**

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Alíquota	Valor (R\$)
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	OI FIXO AVANÇADO	30	64,23%	25% ICMS	72,72
Total SERVICOS MENSAIS					72,72

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados		
3	CHAM. LOCAIS OI	16/10/2018	MIN. 0000000099,2		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	16/10/2018	MIN. 0000000075,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor (R\$)
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/09/2018	MIN. 0000000174,6	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	17/09/2018	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/10/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor (R\$)
8	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	16/10/2018	00000091/000001,8	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor (R\$)
9	24/09/2018	13:38:35	00:02:37	DDD-SP-SAO PAULO	NOR	1137383800	0%	0,00
10	24/09/2018	13:41:33	00:03:14	DDD-SP-SAO PAULO	NOR	1137383800	0%	0,00
11	26/09/2018	15:40:16	00:01:45	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6121966090	0%	0,00
12	27/09/2018	11:11:21	00:01:33	DDD-SC-LUIZ ALVES	DIF	4733778683	0%	0,00
13	10/10/2018	10:37:06	00:05:13	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4733234820	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

Total Nota Fiscal OI**72,72****DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 002.391.448****ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor (R\$)
14	ATUALIZACAO DE VALORES	15/10/2018	20181004/20181008		0,13
15	MULTA DE CONTA	15/10/2018	20181004/20181008		2,05
16	PACOTE DIGITAL COMPLETO	17/10/2018			29,99
Total ITENS FINANCEIROS					32,17

Total Documento Financeiro**32,17****Valor a pagar****104,89**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada



Transações Pendentes

A336071047261496012
07/11/2018 10:51:52

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.51.52
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====

Convenio BRASIL TELECOM (SC)

Codigo de Barras 84610000001-3 04890027717-8
52885720181-8 10114400000-3

Data do pagamento 07/11/2018

Valor em Dinheiro 104,89

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 104,89

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB:

5.F4A.289.C73.E2F.C0D

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA07/11/2018 09:03:05
07/11/2018 10:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019 CMAS DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,98

85610000001-2 17980064832-3 41041321720-0 00105888304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019 CMAS DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,98

85610000001-2 17980064832-3 41041321720-0 00105888304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Transações Pendentes

A33D071551286318034
07/11/2018 16:00:41

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 16.00.42
0305000305

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0305 - ITAJAI

SC

CODIGO DE BARRAS

85610000001 17980064832

41041321720 00105888304

DATA DO PAGAMENTO

07/11/2018

PERIODO DE APURACAO

NUMERO DO CPF

CODIGO DA RECEITA

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

117,98

Pagamento agendado.

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

07/11/2018 15:52:19
07/11/2018 16:00:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

CMAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 06/11/2018 HORA: 09:04:47

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000173

742402702301

504132172008

017020181099

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 06/11/2018 HORA: 09:04:47

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000173

742402702301

504132172008

017020181099



1. The first part of the paper is devoted to the study of the

properties of the function $f(x)$ defined by the equation

$f(x) = \int_0^x f(t) dt$ for $x \in [0, 1]$. It is shown that the function $f(x)$ is continuous and differentiable on the interval $[0, 1]$.

2. In the second part of the paper, we consider the problem of the

existence of solutions of the boundary value problem

$y'' + p(x)y' + q(x)y = r(x)$ for $x \in [0, 1]$ with the boundary conditions

$y(0) = \alpha$ and $y(1) = \beta$. It is shown that the problem has a unique solution if and only if

$\alpha + \beta \neq 0$. In the case when $\alpha + \beta = 0$, the problem has no solution.

3. In the third part of the paper, we consider the problem of the

existence of solutions of the boundary value problem

$y'' + p(x)y' + q(x)y = r(x)$ for $x \in [0, 1]$ with the boundary conditions

$y(0) = \alpha$ and $y(1) = \beta$. It is shown that the problem has a unique solution if and only if

$\alpha + \beta \neq 0$. In the case when $\alpha + \beta = 0$, the problem has no solution.

4. In the fourth part of the paper, we consider the problem of the

existence of solutions of the boundary value problem

$y'' + p(x)y' + q(x)y = r(x)$ for $x \in [0, 1]$ with the boundary conditions

$y(0) = \alpha$ and $y(1) = \beta$. It is shown that the problem has a unique solution if and only if

$\alpha + \beta \neq 0$. In the case when $\alpha + \beta = 0$, the problem has no solution.

5. In the fifth part of the paper, we consider the problem of the

existence of solutions of the boundary value problem

$y'' + p(x)y' + q(x)y = r(x)$ for $x \in [0, 1]$ with the boundary conditions

$y(0) = \alpha$ and $y(1) = \beta$. It is shown that the problem has a unique solution if and only if

$\alpha + \beta \neq 0$. In the case when $\alpha + \beta = 0$, the problem has no solution.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.00.42
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====

Convenio	GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000017-3	74240270230-1
	50413217200-8	01702018109-9
Data do pagamento		07/11/2018
Valor Total		1.774,24

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	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	07/11/2018 15:53:37
	JC150405 EDNILSON A SOUZA	07/11/2018 16:00:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

60

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA:04483728000172 ,

Seu arquivo PAK0EWLJoqN00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/11/2018 às 09:05:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D530D42A13A18320.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA:04483728000172
Inscrição Transmissor:	04.483.728/0001-72
Responsável:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA
Inscrição Responsável:	04.483.728/0001-72
Competência:	10/2018
NRA:	PAK0EWLJoqN00001
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	150
Contato:	GLAYTON BAHR
Telefone:	004733633019

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Nº CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJocqN0000-1

COMP: 10/2018 COD REC: 150

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE:

9430800

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

TELEFONE: 47-33663155

CNAE:

9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS

LOGRADOURO

R DINAMARCA 320

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJoqN0000-1

Nº CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5

COD REC: 150 COMP: 10/2018

INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

88338900

SC

MODALIDADE : "Branco"-Declaração ao FGTS e à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	8.871,20	REM SEM 13º SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	8.871,20	REM SEM 13º SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.774,24	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.774,24	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: PAK0EWLJoqN0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 10/2018
N° CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	8.871,20	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.774,24	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.774,24	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0
		TOTAL A RECOLHER	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/11/2018
HORA: 09:04:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70		0000	2305	639
1.774,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774,24	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %							

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

COMP: 10/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LEILANE GUIMARAES DE WERGENES			209.96610.97-3		13			05153
3.363,10	0,00		0,00	672,62			0,00	0,00
LUIZ JUNIOR ODY WEIS			203.44031.34-3		13			05153
2.145,00	0,00		0,00	429,00			0,00	0,00
THIARA SILVEIRA DE FREITAS			204.12942.81-4		13			05153
3.363,10	0,00		0,00	672,62			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
8.871,20

0,00

0,00

1.774,24

0,00

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2018
HORA: 09:04:47
PÁG : 0002/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 10/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº DE CONTROLE: PD1pXxh3tfQ0000-4

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJqN0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800

CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00
TOTAIS:	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				Nº ARQUIVO: PAK0EWLJJoqN0000-1	
COMP: 10/2018	COD REC: 150	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS			RAT: 2,0		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
			Nº DE CONTROLE: PD1pXxh3tfQ0000-4		INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07
LOGRADOURO: R 916 0		BAIRRO: CENTRO		CNAE PREPONDERANTE 9430800	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC	CEP: 88330-570	TELEFONE: 0047 3366 3155	CNAE: 9430800	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		1.774,24		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.774,24	
SALÁRIO FAMÍLIA:		0,00		RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00	
SALÁRIO MATERNIDADE:		0,00		PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0,00		13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0,00		COM PRODUÇÃO PJ: 0,00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0,00		COM PRODUÇÃO PF: 0,00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0,00		VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00	
COMPENSAÇÃO					
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO: 0,00	
VALOR ABATIDO:		0,00 VALOR A COMPENSAR:		0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00	
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO:		0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00	
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:		0,00		20 ANOS: 0,00	
QUANTIDADE:		0		25 ANOS: 0,00	
		QUANTIDADE:		QUANTIDADE: 0	

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2018
HORA: 09:04:47
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 10/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJoqN0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00
TOTAIS:	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2018
HORA: 09:04:47
PÁG : 0005/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 10/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJqN0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 10/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: KRY100tGYZP0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PAK0EWLJoqN0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 0047 3366 3155

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

1.774,24

CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

1.774,24

SALÁRIO FAMÍLIA:

0,00

RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0,00

SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00

PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00

13º SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00

COM PRODUÇÃO PJ:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00

COM PRODUÇÃO PF:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00

VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

PERÍODO FINAL:

VALOR SOLICITADO:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00

VALOR A COMPENSAR:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00

VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:

0,00

20 ANOS:

0,00

25 ANOS:

0,00

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Outubro, 2018

Descrição de Atividades

Oficinas com usuários acompanhados: Grupo de Jovens e Adultos (GJA) – O Grupo de jovens e adultos da AAPD é realizado semanalmente na sede da Associação, no mês de outubro foram realizados 6 encontros, havendo aproximadamente 10 usuários este mês casualmente recebemos visita de associados, com idades entre 16 a 49 anos. Os encontros do grupo têm duração de duas horas e meia. O grupo iniciou suas atividades por volta de 3 anos. Focando em temas escolhido pelos membros do grupo para explorá-lo de forma concreta. Neste mês os encontros ocorreram nas datas 02, 05, 09, 16, 23 e 30, onde foram abordados temas como: Empoderamento, Eleições, preparação para o V Acampamento e uma oficina de gastronomia realizada no dia 05/10. No dia 02 de outubro com intuito de prepara-los para o dia da votação foi realizado uma simulação de voto com auxílio de uma urna produzida com papelão. De forma individual, os usuários formaram fila e se dirigiram à urna, posicionada em cima da mesa. Antes de ir à urna, cada usuário passava pela mesa para verificar se trouxe os documentos necessários, e então, usavam sua cola com os números dos candidatos a serem votados na urna, digitavam os números e o botão “confirma”, ou “corrige” se necessário. Ao final, regressavam a mesa para assinar a “ata” (chamada) e receber o comprovante de votação, produzido para o GJA. Ressalta-se que neste dia ocorreu também uma roda de conversa sobre as eleições com o vereador e candidato a Deputado Federal Lucas Gotardo, Lucas falou com os usuários e explicou a diferença entre os cargos de presidente, governador, senador, deputado federal e estadual. Ao final, o candidato fez uma dinâmica onde cada “tatame” representasse um estado, e todos representassem o país Brasil, para representar a diferença entre deputado estadual e federal. Lista de presença em anexo.

Grupo de orientação profissional: Afim de promover um momento destinado para a troca de informações e relatos de experiências, desenvolver ambientes propícios para a auto reflexão do jovem/adulto, para que o mesmo conheça suas habilidades, características e interesses, ou seja, para que o indivíduo elabore seu autoconhecimento.

Para a realização deste, foram selecionados quatro usuários da Instituição dos quais demonstraram interesse na inserção do mercado de trabalho ou já tiveram experiências laborais, criando um espaço de reflexão e discussão, a partir de estratégias de acordo com a demanda e o público alvo sobre o processo de escolha profissional.

No mês de setembro de 2018, foram realizados 4 encontros nos dias 04, 11, 18 e 25. As atividades desenvolvidas no mês de outubro, fez com que os usuários pensassem em lugares que gostariam de trabalhar e profissões a exercer, onde os facilitadores do grupo realizaram atividades concretas e visuais para a melhor compreensão dos mesmos. Para cada profissão apresentada, eram discutidas suas atribuições, horários e regras de trabalho, e ao final, os usuários deveriam se manifestar sobre suas áreas de interesse com base no que foi conversado e apresentado em imagens durante o encontro. Lista de presença em anexo.

Atendimento Individual: São atendidos 4 usuários da instituição, em encontros semanais, com foco nos comportamentos dos usuários, na qual trabalha-se de forma dinâmica e com técnicas específicas para cada indivíduo. Pontua-se a família e a escola para que juntos trabalhem de forma efetiva. No mês de outubro foram realizados 16 atendimentos. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos com os usuários acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicos, sendo assim atendidos semanalmente. Diante o exposto não é atingido a meta de 20 atendimentos individuais, pois o atendimento do profissional de psicologia é direcionado para as famílias. Lista de presença em anexo.

Atendimento familiar Psicóloga: Atualmente, são atendidas 36 famílias na Instituição, dos quais os atendimentos ocorrem semanalmente e tem como intuito acolher e orientar as famílias dos usuários da AAPD, além de enfatizar aos familiares a importância das estimulações elaboradas pelos demais profissionais como um alicerce para o desenvolvimento do usuário. No mês de outubro foram realizados 96 atendimentos. Ressalta-se que fazem parte do plano de trabalho 20 famílias. Lista de presença em anexo.

Atendimento familiar Assistente Social: Foram realizados 11 atendimentos com as famílias dos usuários da AAPD, cujos objetivos, orientar os familiares sobre garantia de direitos dos usuários, ressaltando a importância dos mesmos em utilizar a rede de serviço socioassistencial do município; realizado encaminhamentos de usuários para o CRAS e para outros serviços da

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50

Rede Intersectorial afim de garantir os direitos dos usuários. Todos os usuários e familiares atendidos são repassados as informações para o sistema precisa.

Oficina com famílias: No dia 08 de outubro de 2018 foi realizado no espaço de recreação Villa Bee o Dia de Brincar, cujo intuito foi o fortalecimento de vínculo e interação com familiares e usuários, e solenizar o dia das Crianças. Lista de presença em anexo.



Atividade Comunitária: No dia 17 de outubro de 2018 a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas participou da IV Jornada do SUAS: Direitos Humanos em Estado de Exceção: incidências e possibilidades no SUAS contemporâneo, realizada na Universidade Federal de Santa Catarina. Momento de muita valia, aprendizado, conhecimento, rico em debates. Ressalta-se o conhecimento adquirido na jornada sera repassado para a equipe técnica da AAPD e para usuários e familiares no dia a dia nos atendimentos. Declaração de comparecimento em anexo.



UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ
Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50

Nos dias 20 e 21 de outubro foi realizado o V Acampamento com a participação do Grupo Escoteiro Leões do Mar e usuários do grupo de Jovens e Adultos da AAPD. Sendo realizado na sede dos escoteiros, localizado dentro do Parque Ecológico Raimundo Malta. Tendo como objetivo participação social, interação, inclusão, autonomia e empoderamento dos sujeitos da AAPD. Momento de aprendizagem e experiências para todos os envolvidos. Este ano contamos com a participação do curso de Gastronomia da UNIVALI e com o nosso grande amigo voluntario Dualcei que proporcionou para os usuários um Paredão de Escalada, afim de trabalhar o encorajamento e autonomia.



UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50

Visita e atendimento domiciliar: os objetivos principais são uma abordagem específica para apreensão da realidade social. Este instrumento nos permite conhecer o núcleo familiar, analisar sua real condição e verificar se estão em situação de vulnerabilidade, junto a isso é realizado o atendimento social e acompanhamento familiar, onde colhemos informações necessárias para preencher o socioeconômico e o cadastro de matrícula dos usuários.

Para Miotto (2001, p.148) a visita domiciliar “tem como objetivo conhecer as condições (residência, bairro) em que vivem tais sujeitos e apreender aspectos do cotidiano das relações, aspectos esses que geralmente escapam à entrevista de gabinete”. A visita domiciliar é realizada pela técnica de Serviço Social Thiara, pois possui competências teóricas e metodológicas para analisar tal situação, em principal o contexto socioeconômico, não abordando esses sujeitos na sua singularidade.

No mês de outubro de 2018, na segunda feira pelo período matutino, esta Assistente Social realiza suas Visitas e Atendimentos Domiciliar, com a locomoção do Sr. Ademir motorista cedido pelo CMDCA. Neste mês a visita aconteceu nos dias 01, 15, 22 e 29 de outubro de 2018, onde foi realizada 12 visitas domiciliares, em que destas, apenas 10 famílias nos receberam, as outras 2 não estavam na residência. Os atendimentos foram com caráter de acompanhamento familiar, levando quando necessário encaminhamentos e orientações.

Reunião com grupos usuários do CRAS: No dia 25 de outubro de 2018 foi realizado na Associação Amor Pra Down um Bate Papo sobre CRAS e Cadastro Único com a Assistente Social Candice Munhoz atualmente atua na gestão do SUAS. Candice explicou para as famílias o que é CRAS, quais são os serviços oferecidos, quem pode frequentar e grupos e oficinas oferecidos. Oritou e explicou também sobre a importância do Cadastro Único e seus benefícios. Momento rico em debate e discussões, onde as responsáveis presentes relataram experiências, deram sugestões e tiraram dúvidas. Lista de presença estão em anexo.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Municipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50



Reunião com a Rede intersetorial:

- 02/10 Reunião CMDCA, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- 04/10 Reunião da Comissão de reordenamento no conselho tutelar, se fizeram presentes nesta reunião Wilson Reginatto Junior e Thiara Silveira de Freitas.
- 05/10 Reunião da comissão de finanças do CMAS, se fez presente nesta reunião Wilson Reginatto Junior.
- 08/10 Reunião ordinária CMAS, se fez presente nesta reunião Wilson Reginatto Junior e Thiara Silveira de Freitas, onde possuem cadeiras, exercendo assim o controle social.
- 09/10 Reunião comissão de finanças do CMDCA, se fez presente Wilson Reginatto Junior.
- 09/10 Reunião comissão do edital, se fez presente Wilson Reginatto Junior.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50

- 10/10 Apresentação do Diagnostico da Efetividade do Atendimento Socioeducativo em Meio Aberto, se fez presente Thiara Silveira de Freitas.



- 11/10 Reunião dos presidentes dos conselhos, onde Wilson Reginatto Junior foi representando a presidenta do conselho Sra. Vanessa.
- 15/10 Reunião na escola CEJA, onde se fez necessário a presença de Jessica Cardozo e Thiara Silveira de Freitas, após evasão escolar de usuário. A fim de garantir o direito a educação do adolescente foi realizado uma estratégia para o atendimento no ano letivo de 2019.
- 16/10 Reunião CMDCA, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- 22/10 Reunião Extraordinária CMAS afins de elaborar a lei dos benefícios eventuais, se fizeram presentes nesta reunião Wilson Reginatto Junior e Thiara Silveira de Freitas.
- 29/10 Reunião do CMAS com a Secretaria da Inclusão Social, onde se fez presente Thiara Silveira de Freitas.
- 30/10 Reunião da comissão de projetos do CMDCA, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.

Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas outubro/2018	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	10	1000%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	16	86%
Atendimento familiar Psicóloga	Atendimento mensal	30	96	180%
Atendimento familiar Assistente Social			11	
Oficina com famílias	Oficina mensal	01	01	100%
Atividades comunitárias	Atividade anual	08	02	100%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	12	120%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	1	100%
Reunião com a rede intersectorial	Reunião mensal	06	13	216%

Ressalta-se que as metas foram atingidas e objetivos alcançados, afins de garantir aos usuários os atendimentos supracitados, garantido assim seus direitos.


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ
Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 02/10/2018

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
CAMILA DE OLIVEIRA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	FABIO
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marco Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Jacque Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



Atividade Gastronomia

GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 05/10/2018

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
CAMILA DE OLIVEIRA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	* FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Jacques Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER.
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO.

* WILIAM

* RAMON

* Andre Luiz



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 09/10/2018

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
CAMILA DE OLIVEIRA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	* FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	* LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcom
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	* Natália Jacque Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	
RAFAEL PACHER	RAFAEL
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	* THIAGO
* PAULA	
* Andre	
* RAMON PLESUNTO	



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 26/10/18

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	LU ALESSANDRA
CAMILA DE OLIVEIRA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	FABIO
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	MarcosTiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Jacque
NATHAN ENGLERT SILVA	ANTHE
RAFAEL PACHER	
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 23/10/18

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
CAMILA DE OLIVEIRA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	FABIO
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Jacque
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHEIL
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Galta


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 30-10-2018

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
CAMILA DE OLIVEIRA	falta
FÁBIO CAMARGO COSTA	falta
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHANA
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	TTTTT TTTT


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 04/10/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila M
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO:

Thiara Silveira de Freitas


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 18/10/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 25/10/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHEIL
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 11/10/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER.
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Quinto mês

DIA: SEGUNDA-FEIRA

[illegible]

Leilane G. de Wergenes
CRP - 12/14456
psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
2	08h	MARIA RITA	215423180	atendimento psicológico	MARIA RITA
2	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	atendimento psicológico	atendido
	09h				
	09h30				
	10h				
2	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	atendido
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
2	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	atendido
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Leilane G. de Azevedo
CRP - 12/13456
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

OK

MÊS: Outubro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
3	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	[Assinatura]
	08h30				
3	9h	ENRICO 9:30	189341	atendimento psicológico	Girama
3	09h30	CAMILA 9:00	20037818	atendimento psicológico	Josiane
3	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	atendimento psicológico	Falta
	10h30				
	11h				
3	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	[Assinatura]
3	14h	LUAN 15:00	215911275	atendimento psicológico	Sra. S. Gut
3	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	atendimento psicológico	Falta
3	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	Girama
3	15h30	PAOLA 14:00	215583540	atendimento psicológico	Muller Medeiros
3	16h	AMANDA 17:00	215181820	atendimento psicológico	M. J. A. M. A.
3	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	AMANDA
3	17h				

Leilane G. da Silva
CRP - 12/14450
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
04	09h30	PEDRO 8:30	71255	atendimento psicológico	Patrícia Sampaio
	10h				
04	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Leilane
04	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	Leilane
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
04	15h30	MICHELE	115011	Grupos OP	* Michele
04	16h00	THIAGO V.	20020306	Grupos OP	* THIAGO
04	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	Grupos OP	* RAFAEL PACHER
04	17h00	FERNANDA	216434932	Grupos OP	* FERNANDA

Leilane G. de Wergenes
CRP - 12/14456
psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
05	08h	HADASSA 10:00	216673397	atendimento psicológico	falta
05	08h30	FERNANDA 8:00	216434932	atendimento psicológico	[assinatura]
05	9h	LUIZ ANTONIO 8:30	191135	atendimento psicológico	[assinatura]
05	09h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
05	10h	JOÃO NETO 9:00	189401	atendimento psicológico	[assinatura]
05	10h30	HELENA 11:00	118603	atendimento psicológico	[assinatura]
	11h				
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

Leilane G. de Wergenes
CRP - 12/14456
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
08	08:30	MURILO 10:00	18440	dia de Brincar	c
	09:00				
08	09:30	GUILHERME 8:30	217374825	dia de Brincar	Falta
08	10:00	KEREN 9:00	169003	dia de Brincar	Falta
08	10:30	KAREN 9:30	60658	dia de Brincar	c
	11:00				
08	13h30	NICOLLE 16:30	156226	dia de Brincar	c
08	14h	AGATHA 13:30	217327891	dia de Brincar	Falta
08	14h30	BERNARDO 14:00	157189	dia de Brincar	c
08	15h	THAÍS 16:00	215618780	dia de Brincar	c
08	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122	dia de Brincar	Falta
08	16h	LUCAS N. 15:00	84533	dia de Brincar	Falta
08	16h30	ALESSANDRA	216434932	dia de Brincar	Falta

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
09	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
09	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FÁBIO
09	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
09	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
09	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
09	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL
09	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO A.
09	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO R.
09	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Marcos Tiago
09	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
09	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	CAMILA
09	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	NATHAN

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA



DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
09	08h	MARIA RITA	215423180	atendimento psicológico	MARIA RITA
09	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	atendimento psicológico	
	09h				
	09h30				
	10h				
09	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Falta
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
09	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	Falta
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
10	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	
	08h30				
10	9h	ENRICO 8:30	189341	atendimento psicológico	Giorana C.A.
10	09h30	CAMILA 9:00	20037818	atendimento psicológico	giorana
10	10h	SEBASTIAN 10:30	188195	atendimento psicológico	JhP
	10h30				
	11h				
10	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	WRSF
10	14h	LUAN 15:00	215911275	atendimento psicológico	Falta
10	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	atendimento psicológico	Falta
10	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	Falta
10	15h30	PAOLA 14:00	215583540	atendimento psicológico	modificação
10	16h	AMANDA 17:00	215181820	atendimento psicológico	falta
10	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	AMANDA
10	17h				

amor pra down

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
11	09h30	PEDRO 8:30	71255	atendimento psicológico	Thiara Silva
	10h				
11	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Falta
11	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	[Assinatura]
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
11	15h30	MICHELE	115011	OP	Michele
11	16h00	THIAGO V.	20020306	OP	THIAGO
11	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	OP	RAFAEL P.
11	17h00	FERNANDA	216434932	OP	FERNANDA

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
12	08h	HADASSA 10:00	216673397		
12	08h30	FERNANDA 8:00	216434932		
12	9h	LUIZ ANTONIO 8:30	191135		
12	09h30	FERNANDA 9:30	216434932		
12	10h	JOÃO NETO 9:00	189401		
12	10h30	HELENA 11:00	118603		
	11h				
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
16	08h	MARIA RITA	215423180	atendimento psicológico	MARIA RITA
16	08h30	MARIA RITA(f) 10:00	215423180	atendimento psicológico	
	09h				
	09h30				
	10h				
16	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Elina
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
16	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	Margarete Florio
	15h	GJA	m1 - Vinte e 25mg		
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
17	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	Falta
	08h30				
17	9h	ENRICO 8:30	189341	atendimento psicológico	Gloriana C. A.
17	09h30	CAMILA 9:00	20037818	atendimento psicológico	Joiziane
17	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	atendimento psicológico	
	10h30				
	11h				
17	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	
17	14h	LUAN 15:00	215911275	atendimento psicológico	Sven A. Freitas
17	14h30	AMÁBILY 15:30	217140915	atendimento psicológico	Thais
17	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	Quirone.
17	15h30	PAOLA 16:00	215583540	atendimento psicológico	Michelle
17	16h	AMANDA 17:00	215181820	atendimento psicológico	família
17	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	AMANDA
	17h				

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA



MÊS: Outubro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
18	09h30	PEDRO 8:30	71255	atendimento psicológico	Thiara Silva
	10h				
18	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Falta
18	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	Falta
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
18	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
18	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
18	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL P.
18	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	Falta



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
19	08h	HADASSA 10:00	216673397	atendimento psicológico	falta
19	08h30	FERNANDA 8:00	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
19	9h	LUIZ ANTONIO 8:30	191135	atendimento psicológico	Sandra
19	09h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
19	10h	JOÃO NETO 9:00	189401	atendimento psicológico	[Signature]
19	10h30	HELENA 11:00	118603	atendimento psicológico	falta
	11h				
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
22	08:30	MURILO 10:00	18440	atendimento psicológico	Leila
	09:00				
22	09:30	GUILHERME 8:30	217374825	atendimento psicológico	Keyla Silva
22	10:00	KEREN 9:00	169003	atendimento psicológico	Sett.
22	10:30	KAREN 9:30	60658	atendimento psicológico	Clair
	11:00				
22	13h30	NICOLLE 16:30	156226	atendimento psicológico	Danieli S.
22	14h	AGATHA 13:30	217327891	atendimento psicológico	Darlas C. Alves
22	14h30	BERNARDO 14:00	157189	atendimento psicológico	Falta
22	15h	THAÍS 16:00	215618780	atendimento psicológico	Leilane
22	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122	atendimento psicológico	Falta
22	16h	LUCAS N. 15:00	84533	atendimento psicológico	Falta
22	16h30	ALESSANDRA	216636029	atendimento psicológico	ALESSANDRA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

01

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
23	08h	MARIA RITA	215423180	atendimento psicológico	MARIA RITA
23	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	atendimento psicológico	
	09h				
	09h30				
	10h				
23	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Michina
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
23	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	Margarete Floriani
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
24	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	
	08h30				
24	9h	ENRICO 8:30	189341	atendimento psicológico	Giovanna
24	09h30	CAMILA 9:00	20037818	atendimento psicológico	Fozione
24	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	atendimento psicológico	
	10h30				
	11h				
24	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	
24	14h	LUAN 15:00	215911275	atendimento psicológico	falta
24	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	atendimento psicológico	falta
24	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	Giovanna
24	15h30	PAOLA 14:00	215583540	atendimento psicológico	Md. melina
24	16h	AMANDA 17:00	215181820	atendimento psicológico	Janele
24	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	AMANDA
	17h				

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
25	09h30	PEDRO 9:30	71255	atendimento psicológico	Patricia
	10h				
25	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Isalta
25	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	Renan
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
25	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
25	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
25	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL P.
25	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

amor pra down

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
26	08h	HADASSA 10:00	216673397	atendimento psicológico	Salta
26	08h30	FERNANDA 8:00	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
26	9h	LUIZ ANTONIO 10:00	191135	atendimento psicológico	
26	09h30	FERNANDA 9:30	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
26	10h	JOÃO NETO 9:00	189401	atendimento psicológico	JUA
26	10h30	HELENA 11:00	118603	atendimento psicológico	Salta
	11h				
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

24

MÊS: Outubro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
29	08:30	MURILO 10:00	18440		
	09:00				
29	09:30	GUILHERME 8:30	217374825		
29	10:00	KEREN 9:00	169003		
29	10:30	KAREN 9:30	60658		
	11:00				
29	13h30	NICOLLE 16:30	156226		
29	14h	AGATHA 13:30	217327891		
29	14h30	BERNARDO 14:00	157189		
29	15h	THAÍS 16:00	215618780		
29	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122		
29	16h	LUCAS N. 15:00	84533		
29	16h30	ALESSANDRA	216636029		

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Outubro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
30	08h	MARIA RITA	215423180	atendimento psicológico	MARIA RITA
30	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	atendimento psicológico	
	09h				
	09h30				
	10h				
30	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Eliana
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
30	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	Margarete Moirani
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SE

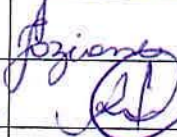
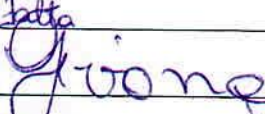
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

8

MÊS: Outubro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
31	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	
	08h30				
31	9h	ENRICO 8:30	189341	atendimento psicológico	Gioranni C. A.
31	09h30	CAMILA 9:00	20037818	atendimento psicológico	
31	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	atendimento psicológico	
	10h30				
31	11h	RODRIGO 8:00		atendimento psicológico	
31	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	LDPR
31	14h	LUAN 15:00	215911275	atendimento psicológico	Falta
31	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	atendimento psicológico	Falta
31	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	
31	15h30	PAOLA 14:00	215583540	atendimento psicológico	
31	16h	AMANDA 17:00	215181820	atendimento psicológico	Falta
31	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	Falta
31	17h				

PROTOCOLO DE ASSINATURA – BILHETE DIA DE BRINCAR 08/10

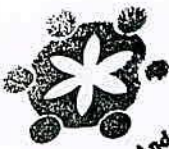
USUÁRIO	DATA	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES	01/10	Agatha C. Alves
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA		
AMANDA SILVEIRA EDUARDO	01/10	Amanda
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO		
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA		Breno Lopes Correia
BERNARDO BRAGA DA SILVA	11/10	Bernardo
CAMILA DE OLIVEIRA		
DAVID RAMOS SCHUMACHER		David
ENRICO ANDRIANI	03/10	Enrico Andriani
FÁBIO CAMARGO COSTA		
FERNANDA CRISTINA SOUZA		
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	01/10	Gabriel
GUILHERME DA SILVA FERREIRA		
HADASSA LICINIO PORTO		
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	02/10	Helena Basto
JOÃO PADILHA NETO	02/10	João
KAREN CARLI DOS SANTOS	01/10	Karen
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA		Keren Antunes Ferreira
LUAN GULARTE RODRIGUES	03/10	Luana
LUCAS NICHOLAS GIACONI	03/10	Lucas
LUIS ANTONIO VIANINI SCALCO	02/10	Luís Scalco
LUÍZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA		
MARIA RITA V. DA CUNHA AMORIM		
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA		
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	01/10/18	Mayan
MICHELE AVILÁ MULLER		Michele
MICHINA GEROME FRANCOIS		Michina
MURILO VIEIRA		Murilo
NATÁLIA JACQUES KAPPEL		
NATHAN ENGLERT SILVA		
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA		
PAOLA MEDEIROS VICENTE	03/10	Paula Medeiros
PEDRO GIL SENS	03/10	Pedro Gil
RAFAEL PACHER		
RAFAEL POHLUD DA SILVA	03/10	Rafael Pohlud
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA		
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	01/10	Thais
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA		
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI		



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que Thiara Silveira de Freitas, participou da **IV Jornada SUAS: Direitos Humanos em Estado de Exceção: incidências e possibilidades no SUAS contemporâneo**, no período da vesperturno, no auditório do Centro de Filosofia e Ciências Humanas da Universidade Federal de Santa Catarina.

Florianópolis, 13 de outubro de 2018.


Prof.ª. Marcela de Andrade Gomes
Profa. Adjunta do Depto. de Psicologia
Universidade Federal de Santa Catarina
Núcleo de Pesquisa em Práticas Sociais, Políticas e Políticas
Linha de Pesquisa: Psicologia, Políticas Públicas e Direitos Humanos



Comissão Organizadora- representada por

Marcela de Andrade Gomes

Profa. Departamento de Psicologia


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que Thiara Silveira de Freitas, participou da **IV Jornada SUAS: Direitos Humanos em Estado de Exceção: incidências e possibilidades no SUAS contemporâneo**, no período da matutino no auditório do Centro de Filosofia e Ciências Humanas da Universidade Federal de Santa Catarina.

Florianópolis, 17 de outubro de 2018.


Prof.^a Marcela de Andrade Gomes
Profa. Adjunta do Depto. de Psicologia
Universidade Federal de Santa Catarina
Núcleo de Pesquisa em Práticas Sociais, Políticas e Políticas
Curso de Psicologia, Políticas Públicas e Direitos Humanos

Comissão Organizadora- representada por

Marcela de Andrade Gomes

Profa. Departamento de Psicologia

Thiara Silveira de Freitas

Assistente Social

UFSC - Florianópolis/SC

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: THIARA
CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

MÊS: Outubro

DIA:

DIA	HORA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA
01/10	08h30	visita domiciliar Jaqueline Jemfer.	Rozel Barrios
01/10	09h40	visita domiciliar gabriel	Sobong O. dsu
15/10	8h18	Visita domiciliar Jemfer ^{DI}	Rozel Barrios
15/10	8h25	richard	Eliana C. M.
15/10	08h43	1 / Keren.	Sernando
22/10	08h	" Guilherme ^{SI}	Thiara Silveira
22/10	09h30	" gabriel ^{SI}	Sobong g.
22/10	08h	" Jemfer ^{SI}	Rozel Barrios
29/10	08h	" Jemfer	Rozel Barrios
29/10	08h30	" Guilherme ^{SI}	"
29/10	09h	" gabriel	Sobong g.
29/10	09h30	" Keren	SI

Thiara Silveira de Freitas
Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SP

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO: Palestra "Rede Socioassistencial e Serviços Oferecidos"
LOCAL: AAPD - Conselho de BC - 26/09/2018
Palestrante: Candice - Assistente Social

25/10/18

	NOME	ASSINATURA
1	AGATHA CRISTINA ALVES	
2	ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
3	AMANDA SILVEIRA EDUARDO	
4	AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	
5	BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	
6	BERNARDO BRAGA DA SILVA	
7	CAMILA DE OLIVEIRA	
8	DAVID RAMOS SCHUMACHER	
9	ENRICO ANDRIANI	
10	FÁBIO CAMARGO COSTA	
11	FERNANDA CRISTINA SOUZA	
12	GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	
13	GUILHERME DA SILVA FERREIRA	
14	HADASSA LICINIO PORTO	
15	HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	
16	JOÃO PADILHA NETO	
17	KAREN CARLI DOS SANTOS	
18	KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	
19	LUAN GULARTE RODRIGUES	
20	LUCAS NICHOLAS GACONI	
21	LUIZ ANTONIO VIANINI SCALCO	
22	LUÍZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
23	MARIA RITA V. DA CUNHA AMORIM	
24	MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	
25	MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	
26	MICHELE AVILÁ MULLER	
27	MICHINA GEROME FRANCOIS	
28	MURILO VIEIRA	
29	NATÁLIA JACQUES KAPPEL	
30	NATHAN ENGLERT SILVA	
31	NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	
32	PAOLA MEDEIROS VICENTE	
33	PEDRO GIL SENS	
34	RAFAEL PACHER	
35	RAFAEL POHLUD DA SILVA	
36	SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	
37	THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	
38	THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	
39	THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	

Thiara Silveira de Freitas

Assistente Social

CRESS 0022 - 07/06/2012

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO: Palestra Rede Socio Assistencial e Serviços oferecidos.

LOCAL: CAA PD

Palestrante : Candice – Assistente Social

25/10/18

	NOME	ASSINATURA
1	Candice Munhoz Bazzola	
2	Thiara	Thiara
3	Thiara de Freitas	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		

Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/S

Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/S

Ofício/Convite nº 599/2018

Balneário Camboriú, 02 de outubro de 2018.

Sr.

Wilson Reginatto Júnior

Coordenador

Organização Amor Pra Dawn

*Thiara,
participar
juntos -*

Prezado,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, convidar Vossa Senhoria e demais integrantes desta Organização a participarem da reunião de apresentação do Diagnóstico da Efetividade do Atendimento Socioeducativo em Meio Aberto, no município de Balneário Camboriú.

A reunião acontecerá no dia **10/10/2018 às 09:00 horas**, no auditório da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social – SDIS, situada à Rua Itália, nº 1.059, bairro das Nações.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já sua atenção e contamos com Vossa presença.

Atenciosamente,



Claudia Lobo Philippi

Psicóloga

Matr. 29.900



Candice Munhoz Cazorla

Assistente Social

Matr. 32.380



Laudair Reis

Orientador Social

Matr. 11.077


Thiara Silveira de Freito
Assistente Social
CPSS 6811 - 12ª Região/S



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



Balneário Camboriú, 20 de Novembro de 2018.

DECLARAÇÃO

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA/BC DECLARA para os devidos fins que o conselheiro **WILSON REGINATTO JÚNIOR**, esteve presente na Reunião de Comissão de Edital e na Reunião da Comissão de Orçamento, dia 09 de Novembro de 2018.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

DOUGLAS

AGUIRRE

*Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança
e do Adolescente de Balneário Camboriú*

Declaração de Comparecimento

Declaramos para os devidos fins que Triara Silveira de Freitas compareceu a Apresentação do Diagnóstico da Efetividade do Atendimento Socioeducativo em Meio Aberto realizado pela empresa Epistêmica Epi, em 18 de outubro de 2018, no período matutino, no espaço da Secretaria de Desenvolvimento de Inclusão Social.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.


Equipe Técnica - CREAS

Joice de Almeida Rodrigues
Matrícula nº 04
Ass. Social
creas/cr 11/10/18