

ENTIDADE:

AMOR PRA DOWN

LANÇADO

PARCERIA:

FMAS TC N° 004/2018

CONTABILIZADO

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 23/03/2018



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

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



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de março de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **2ª 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		EMPENHO Nº 29/2018 - FMAS	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS			
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
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
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: gestor@amorpradown.org			
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA		CPF: [REDACTED] 949 [REDACTED]	
GESTOR DA PARCERIA: LAUDAIR REIS		CPF: [REDACTED] 3- [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.

Alis



P R E F E I T U R A
**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 e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

Durante a análise efetuada, foi identificado uma devolução de recursos no valor de R\$ 118,28 (cento e dezoito reais e vinte e oito centavos) que deveria ter sido efetuada na conta do FMAS, porém equivocadamente, foi feita na conta do FMDCA. Contudo, a devolução foi feita aos cofres do município. Sendo assim, oficiamos ao departamento contábil-financeiro para que se proceda internamente o ajuste de tais valores de modo a alocar o recurso devolvido à fonte devida.

A documentação comprobatória apresenta-se 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, 09/04/2018

Laudair Reis
Gestor de Parceria - FMAS
Decreto: 8.643/2017
Laudair Reis
Laudair Reis
Gestor da Parceria
Decreto 8.643/2017

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 11/05/2018

Luiz Maraschin
Luiz Maraschin
Secretário de desenvolvimento e Inclusão Social
Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 23.689/2017



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				
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTONIO COSTA			CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 9.272,72	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA: 30/01/2018	DEPOSITO EM: 28/02/2018	
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
NUMERO	DATA			
1	28/02/2018	Transferência PMBC FMAS	9.272,72	
2	05/03/2018	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF [REDACTED]-73		1.650,00
3	05/03/2018	Pgto THIARA SILVEIRA DE FREITAS, assistente social, CPF [REDACTED]-36		2.535,77
4	05/03/2018	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF [REDACTED]-89		2.535,77
5	15/03/2018	PAPELARIA		487,30
6	15/03/2018	TARIFAS BANCARIAS		43,40
7	15/03/2018	GPS		1.706,00
7	20/03/2018	PAPELARIA COR DE ROSA		239,60
8	22/03/2018	RECURSOS PRÓPRIOS	43,40	
9	22/03/2018	DEVOLUÇÃO DE VALOR AO FMDC		118,28
TOTALS			9.316,12	9.316,12
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 22/03/2018				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			 Wilson Roginatto Junior Coordenador CRA ADMINISTRADOR	



A33D221633677079030
22/03/2018 16:39:54



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Período do extrato de 28 / 02 / 2018 até 22 / 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			
28/02/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.230.508	9.272,72 C	0,00 C
				28/02 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			9.272,72 C
05/03/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	550.798.000.140.794	1.650,00 D	
				05/03 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD			
05/03/2018		0305	99015	120 Transferido para Poupança	551.386.510.046.775	2.535,77 D	
				05/03 1386 510046775-0 THIARA SILVEIR			
05/03/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.804	2.535,77 D	2.551,18 C
				05/03 1707 17804-7 LEILANE G WERG			
15/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	31.501	487,30 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
15/03/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	860.740.900.362.095	43,40 D	2.020,48 C
				Tarifa referente a 15/03/2018			
19/03/2018		0000	13105	375 Impostos	31.901	1.706,00 D	314,48 C
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	32.001	239,60 D	74,88 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
22/03/2018		0305	00305	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	43,40 C	
				22/03 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO			
22/03/2018		0305	00305	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	118,28 D	
				22/03 1489 PMBC FMDC 00004132172000170			
22/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 9.272,72 relativo à parcela Nº 2 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 20 dias do mês de março de 2018.


Wilson Reginato Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

Recebido 23/03/2018
Por: _____
Assinatura: [assinatura]

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 02 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, 23 de Março de 2018

Caroline L.F. da Costa

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

[Signature]
Nome: Adamastor Morellato
CPF: [REDACTED]

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 216155

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2018



Rui Kennedy Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Dep. 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	AGENTE SOCIAL	2062,50	2062,50

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.062,50

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 51,56

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 216155

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

05/03/2018
 DATA DO RECEBIMENTO

2206
 ASSINATURA

IDENTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇOS
 CONSTANTES DESTA DOCUMENTO FISCAL
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 O N F O R M I D A D E C O M A
 P E C I F I C A Ç Õ E S N E L E C O N S I G N A D A S
 EM 22/03/18
 30



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 1.650,00
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
 JA595175 CLAYTON S SILVA

05/03/2018 11:23:07
 05/03/2018 11:30:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

IDENTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ
 EM CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 EM 22/03/18
 BX

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Associação Amor Pra Down		Nº do Recibo:	216155
CNPJ		04.132.172/0001-70		Ref.	02/2018
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 1.650,00 (Um mil , seiscentos e cinquenta reais), conforme discriminado abaixo:					
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor	
0,00			Valor do Serviço Prestado	2.062,50	
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	2.062,50	
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%)	412,50	
No CPF: [REDACTED]-9-73			Total dos Descontos	412,50	
			Valor Líquido	1.650,00	

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5408489	SSP	SC	22 OL

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2018	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 216380

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2018

Michely M. Jacob
Assistente Administrativo
Matr. 31.665
Dep. 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	ASSISTENTE SOCIAL.	3233,75	3233,75

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.233,75

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 80,84

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 216380

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

05/03/18
DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 28/03/18
BC

Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 305-0

Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome THIARA SILVEIRA DE FREITA

Agência 1386-2

Conta corrente [REDACTED] 5-0

Variação 0

Valor 2.535,77

Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JA595175 CLAYTON S SILVA

05/03/2018 11:23:37

05/03/2018 11:30:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.



IDENTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
EXISTENTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTA A
O N F O R M I D A D E C O M A
E S P E C I F I C A Ç Õ E S N E L E C O N S I G N A D A
EM 22/02/18

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 216156

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ

Ref.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70

02/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 2.535,77 (Dois mil , quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e sete centavos), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.233,75
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.233,75
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	51,23
No INSS: 20412942814			INSS (20%)	646,75
No CPF: [REDACTED]-36			Total dos Descontos	697,98
			Valor Líquido	2.535,77

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5020451	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2018	THIARA SILVEIRA DE FREITAS



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 216156

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2018

Michely M. Jacob
Assistente Administrativo
Matr. 31.665
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]

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	PSICÓLOGA.	3233,75	3233,75

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.233,75**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 64,68

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 216156

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

05/03/18
DATA DO RECEBIMENTO

Leilane G. de Wergenes
ASSINATURA

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DO MATERIAL / SERVIÇO
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ A
 CONFIRMADA E COM AS
 INFORMAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 EM 22/03/18
 BC



Transações Pendentes

A33C051122399033036
05/03/2018 11:30:19

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 2.535,77
Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JA595175 CLAYTON S SILVA

05/03/2018 11:22:40
05/03/2018 11:30:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA E
 CONFORMIDADE COM A
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 EM 22/02/18
 BC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Associação Amor Pra Down		Nº do Recibo:	216156
CNPJ		04.132.172/0001-70		Ref.	02/2018
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 2.535,77 (Dois mil, quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e sete centavos), conforme discriminado abaixo:					
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor	
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.233,75	
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.233,75	
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos		
Número de Inscrição			I.R. Fonte	51,23	
No INSS: 20996610973			INSS (20%)	646,75	
No CPF: [REDACTED]9-89			Total dos Descontos	697,98	
			Valor Líquido	2.535,77	

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2018	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

13



Bradesco | 237-2 |

23797.22305 41380.590863 31001.568802 9 74640000048730

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 15/03/2018
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330- 104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-0/ 0015688- 4
Data do Doc. 28/02/2018	Nº do documento 33173	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 28/02/2018	Nosso Número 004 / 13805908631- 2
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 487,30

Pagador: ASSOCIACAO AMOR P DOWN - CNPJ: 004.132.172/0001-70
6-AV. -
88330- 000

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui



Bradesco | 237-2 |

23797.22305 41380.590863 31001.568802 9 74640000048730

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 15/03/2018
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330- 104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-0/ 0015688- 4
Data do Doc. 28/02/2018	Nº do documento 33173	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 28/02/2018	Nosso Número 004 / 13805908631- 2
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 487,30

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,16
APOS 15.03.2018 MULTA9,74

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO AMOR P DOWN - CNPJ: 004.132.172/0001-70
6-AV. -
88330- 000

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000033173 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

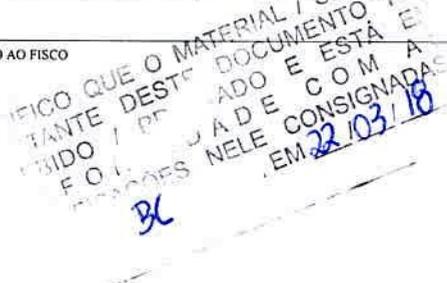
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <small>Papelaria COR DE ROSA</small>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000033173 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4218 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0331 7312 2018 5024		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180026743983 28/02/2018 10:32:18	
		CNPJ 02.486.117/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		04.132.172/0001-70		28/02/2018	
ENDEREÇO RUA ANGELINA, 440		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS		CEP 88330-476	
MUNICIPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)3366-3155		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:31:53	

CÁI DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC. CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00		487,30	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 487,30	
		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22558	TECLADO USB PRETO - Val Aprox Tributos R\$ 7,42 (24,82%) Fonte:IBPT	84716052	0500	5929	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7239	PASTA SANFONADA A4 FUME 12 DIV - Val Aprox Tributos R\$ 6,91 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28593	PEN DRIVE 32GB KINGSTON BRANCO - Val Aprox Tributos R\$ 41,84 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	0101	5929	UN	1,0000	109,9000	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2523	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE ADELBRAS	39191010	0500	5929	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	ARQUIVO MORTO PAPELÃO NORMAL - Val Aprox Tributos R\$ 2,91 (38,77%) Fonte:IBPT	48191000	0500	5929	UN	3,0000	2,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26548	MARCA TEXTO AMARELO NEON BOSS - Val Aprox Tributos R\$ 2,37 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3768	PILHA AA ALCALINA C/04 - Val Aprox Tributos R\$ 5,23 (38,77%) Fonte:IBPT	85061010	0500	5929	PCT	1,0000	13,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20865	AGENDA ESPIRAL NAPOLI 2018 - Val Aprox Tributos R\$ 7,72 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	CADERNO ESPIRAL NEUTRO 10 MT - Val Aprox Tributos R\$ 5,94 (31,45%) Fonte:IBPT	48202000	0101	5929	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19167	COLA BASTAO 40GR FABER - Val Aprox Tributos R\$ 3,54 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5449	CLIPS 8/0 500G - Val Aprox Tributos R\$ 3,11 (36,55%) Fonte:IBPT	83059000	0500	5929	CX	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21619	MOUSE OTICO PS/2 - Val Aprox Tributos R\$ 5,91 (24,82%) Fonte:IBPT	84716053	0101	5929	UN	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupons Fiscais N.: 72136,73233,74582,75120,75668 Val Aprox Tributos R\$ 156,57 (32,13%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,26 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006			

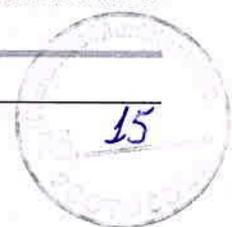


Transações Pendentes

A35G150824058382024
15/03/2018 08:33:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:33:38
030500305 0003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 60.263-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054138059086331001568802974640000048730

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO AMOR P DOWN

CNPJ: 04.132.172/0001-70

NR. DOCUMENTO 31.501

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2018

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2018

VALOR DO DOCUMENTO 487,30

VALOR COBRADO 487,30

NR.AUTENTICACAO 3.A9E.E86.AC2.D44.BEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

15/03/2018 08:29:43

JA595175 CLAYTON S SILVA

15/03/2018 08:33:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.



A33R191100313246020
19/03/2018 11:09:11



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.09.11
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: CLAYTON S SILVA

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000017-2 06000270230-8
50413217200-8 01702018029-7
Data do pagamento 19/03/2018
Valor Total 1.706,00
Pagamento agendado.

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JA595175 CLAYTON S SILVA

19/03/2018 11:05:26
19/03/2018 11:09:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDÁLECIO EDUARDO EPP
 Quarta avenida, 145 - Centro -
 CEP:88330-105 - Balneario
 Camboriu - SC
 TEL: (47)3367-0894

Popelaria
 COR DE ROJA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000033672 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0336 7212 2010 1037

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180036557949 20/03/2018 08:35:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ / CPF

04.132.172/0001-70

DATA DA EMISSÃO

20/03/2018

ENDEREÇO

RUA ANGELINA, 440

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88330-476

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/03/2018

MUNICIPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3366-3155

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:35:19

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

PAGAMENTO À PRAZO

33672

239,60

0,00

239,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
33672-1	19/04/2018	239,60									

CÁI DO IMPOSTO

BAS	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	239,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
16415	REFIL DE TINTA EPSON T664120 PRETO - Val Aprox Tributos R\$ 17,68 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16418	REFIL DE TINTA EPSON T664210 CIANO - Val Aprox Tributos R\$ 17,68 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16417	REFIL DE TINTA EPSON T664310 AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 17,68 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16416	REFIL DE TINTA EPSON T664420 MAGENTA - Val Aprox Tributos R\$ 17,68 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE O MATERIAL / SE
 RECEBIDO / PRESTADO E E
 CONFORMIDADE COM
 ESPECIFICAÇÕES NELE CON
 EM 22/03/18
 BC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 78997 Val Aprox Tributos R\$ 70,71 (29,51%)
 Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
 GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO
 DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO



Bradesco

OBB Plus

Boleto DDA
Documento não compensável



Dados do Banco Destinatário

Código: 237-2
Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Nome: IDALECIO EDUARDO EPP
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52 Agência: 7223-0 Conta: 0015688-4
Endereço:

Dados do Pagador

Nome: AMOR PRA DOWN ITAJAI
CPF/CNPJ: 04.132.172/0002-50
Endereço: R LEONARDO TETO, 190 - FAZENDINHA
88306-140 - ITAJAI - SC

Dados do Boleto

Data Processamento: 20/03/2018
Data do documento: 20/03/2018
Data e Hora da impressão: 20/03/2018 11:39
Data de Vencimento: 20/04/2018
Nosso Número: 04 / 13807909021-9
Seu Número: 33672
Espécie do Documento: DM
Carteira: 04
Cip:
Espécie Moeda: R\$
Quantidade:
Aceite: Sem
Valor do Documento: 239,60
Descontos:
Abatimentos:
Juros: 0,08
Multas: 4,79

Dados do Sacador Avalista

Nome:
CPF/CNPJ:
Endereço:

Mensagens de Instrução

Mensagem: *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,08
APÓS 20/04/2018 MULTA.....4,79

Representação Numérica

Número: 23797.22305 41380.790901 21001.568803 9 75000000023960



Transações Pendentes

A33D201615939720011
20/03/2018 16:23:58

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:23:58
030500305 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 60.263-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379722305413807909012100156880397500000023960
NR. DOCUMENTO 32.001
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 239,60
VALOR COBRADO 239,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.458.8F4.7ED.C1E.B7F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	20/03/2018 16:22:57
	JA595175 CLAYTON S SILVA	20/03/2018 16:23:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.





Transações Pendentes

A33D221633677079023
22/03/2018 16:38:23

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 43,40
Data Nesta data

Assinada por JA595175 CLAYTON S SILVA
J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

22/03/2018 16:36:27
22/03/2018 16:38:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

RECURSOS PRÓPRIOS



A33D221633677079026
22/03/2018 16:39:10



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 118,28
Identificador 1 4132172000170
Data Nesta data

Assinada por JA595175 CLAYTON S SILVA
J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

22/03/2018 16:37:45
22/03/2018 16:39:10

Transação efetuada com sucesso.

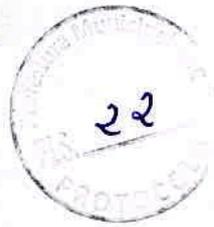
Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

DEVOLUÇÃO DE VALOR

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos



Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME:04483728000172 ,

Seu arquivo Glw2YfL8u100007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/03/2018 às 09:31:03.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D3FB9C8954088815.

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 - ME:04483728000172
Inscrição Transmissor:	04.483.728/0001-72
Responsável:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA
Inscrição Responsável:	04.483.728/0001-72
Competência:	02/2018
NRA:	Glw2YfL8u100007
Base de Processamento:	SC - Balneário de Camboriú
Código de Recolhimento:	150
Contato:	GLAYTON BAHR
Telefone:	004733633019

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

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 COD REC: 150 COMP: 02/2018
N° CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8

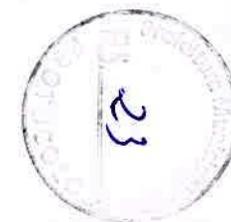
TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07 N° CONTROLE: FXZnr53PVEQ0000-9
LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF
R DINAMARCA 320 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU 88338900 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	8.530,00	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° 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 13° SALÁRIO	8.530,00	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.706,00	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.706,00	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

Nº ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 0,0

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 0,00

Nº CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8

COD REC: 150

COMP: 02/2018

TOTAIS DA EMPRESA

	VALORES PREVIDÊNCIA
REM SEM 13º SALÁRIO	8.530,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.706,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.706,00
TOTAL TRABALHADORES	3

	VALORES FGTS - 8%
REM SEM 13º SALÁRIO	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	0
TOTAL A RECOLHER	0,00



RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2018

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70		0000	2305	639
1.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.706,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

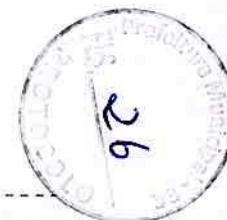


RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 02/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LEILANE GUIMARAES DE WERGENES			209.96610.97-3						
3.233,75	0,00		0,00	646,75	13			0,00	05153 0,00
LJIZ JUNIOR ODY WEIS			203.44031.34-3						
2.062,50	0,00		0,00	412,50	13			0,00	05153 0,00
THIARA SILVEIRA DE FREITAS			204.12942.81-4						
3.233,75	0,00		0,00	646,75	13			0,00	05153 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 8.530,00 0,00 0,00 1.706,00 0,00 0,00



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: 02/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

Nº DE CONTROLE: FXZNR53PVEQ0000-9

Nº ARQUIVO: G1w2Yf1L8u10000-7
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

CNAE PREPONDERANTE 9430803
CNAE: 9430803

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	8.530,00	0,00	8.530,00	0,00
TOTAIS:	3	8.530,00	0,00	8.530,00	0,00



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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 02/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS Nº DE CONTROLE: FXZnr53PVEQ0000-9 N° ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430803
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430803

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.706,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.706,00
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

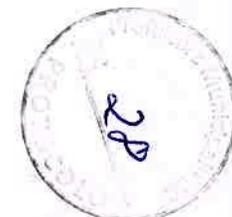
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

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	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		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	C2:	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



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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 02/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	8.530,00	0,00	8.530,00	0,00
TOTAIS:	3	8.530,00	0,00	8.530,00	0,00



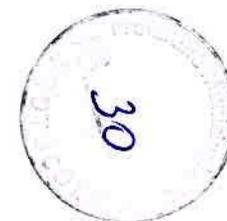
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	Nº DE CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8	Nº ARQUIVO: G1w2Yf1L8u10000-7
COMP: 02/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
LOGRADOURO: R 916 0	BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO:
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC CEP: 88330-570	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: 02/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430803
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430803

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.706,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.706,00
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

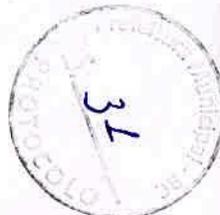
COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		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 C2:	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





SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 05/03/2018 HORA: 09:30:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
R 916 0

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

CENTRO 88330-570
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33663155

6 - VALOR DO INSS(+) 1.706,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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
VERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.706,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172

060002702308

504132172008

017020180297

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 05/03/2018 HORA: 09:30:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
R 916 0

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

VITRO 88330-570
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33663155

6 - VALOR DO INSS(+) 1.706,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.706,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172

060002702308

504132172008

017020180297



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 ARQUIVO: Glw2Yf1L8u10000-7
COMP: 02/2018 COD REC: 150 Nº CONTROLE: I2nSocwVxov0000-8 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,03
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

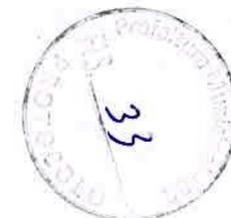
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.706,00	0,00	0,00	0,00	1.706,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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/Patrocínio	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	1.706,00	0,00	0,00	0,00	1.706,00
OUTRAS ENTIDADES					
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	1.706,00	0,00	0,00	0,00	1.706,00

(*) 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 IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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.



RELATÓRIO DE ATIVIDADES



1 Descrição de Atividades

Fevereiro - 2018

Reunião com a Rede intersetorial: No mês de fevereiro foram realizadas 5 reuniões com a Rede Socioassistencial, a primeira no dia 06/02/2018, participação no Conselho Municipal da Criança e Adolescente, onde o Coord. Administrativo Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, sendo realizada na Casa dos Conselhos, cujo objetivo exerce a participação e controle social. A segunda foi realizada no dia 07/02/2018, onde a Coordenadora Jessica Cardozo e a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas receberam na AAPD a Assistente Social e Psicóloga da equipe PAEFI CREAS, para articular e socializar informações referente um sujeito. A terceira reunião foi realizada no dia 08/02/2018, participação do Conselho Municipal de Assistente Social, onde a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas e o Coordenador Administrativo Wilson Reginatto Junior possuem cadeiras, sendo realizado na Casa dos Conselhos, cujo objetivo exerce o controle social, segue foto.



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

A quarta reunião no dia 15/02/2018, a Coordenadora Técnica Jessica Cardozo participou do Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência, onde Jessica possui uma cadeira, cujo objetivo exerce controle social. A quinta foi uma reunião extraordinária no dia 20/02/2018, do Conselho Municipal da Assistência Social, onde se fez presente a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas. Segue foto.



Oficina com usuários acompanhados: O Grupo de jovens e adultos da AAPD se encontra em processo de avaliação e escalas de auto determinação, San Martin de Qualidade e Medidas de independência funcional, onde já foram realizados 3 encontros, sendo atendidos semanalmente 6 usuários em dia e horário agendado com os profissionais responsáveis.

Atendimento Individual: Foram atendidos 3 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.

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

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, onde colhemos informações necessárias para preencher o socioeconômico e o cadastro de matrícula dos usuários.

Para Mioto (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 fevereiro de 2018, as segundas feiras pelo período matutino, esta Assistente Social realiza suas Visitas e atendimentos Domiciliar, com a locomoção do Sr. Ademir motorista cedido pelo CMDCA. A primeira visita aconteceu no dia 19 de fevereiro de 2018, onde a Coord. Jessica Cardozo se fez presente foram realizadas 3 visitas domiciliares, em que destas, apenas 2 famílias nos receberam. Nos atendimentos foi possível analisar a dinâmica familiar e realizar orientações. A outra família não foi possível localizar na residência no momento da visita. No dia 22 de fevereiro de 2018, foi realizado juntamente com a Assistente Social Dineusa do CISS, uma visita domiciliar, cujo objetivo o trabalho em rede em prol de um sujeito.

Atendimento familiar Serviço Social: Foram realizados 32 atendimentos com as famílias dos usuários da AAPD, entre o dia 22/01/2018 a 22/02/2018, onde foram realizados as matrículas e plano de acompanhamento familiar dos sujeitos, informando e orientando as famílias referente os direitos fundamentais da pessoa com deficiência e sobre o Cadastro Único. A partir desta será realizado os encaminhamentos necessários para a rede socioassistencial

Atendimento familiar: Atualmente, são atendidas 26 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.

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

Reunião com grupos de usuários dos CRAS: Foram realizadas duas reuniões com as famílias beneficiadas do projeto do CMAS, a primeira reunião foi a de Boas Vindas realizada no dia 22/01/2018 nas dependências do Centro Comunitário Casa da Sogra, cujo objetivo apresentar cronograma 2018 e regulamento interno. Segue fotos.



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 ITAJAI

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

A segunda reunião foi realizada no dia 19/02/2018, nas dependências do Centro Comunitário Casa da Sogra, cujo objetivo foi uma palestra realizada pelos profissionais da equipe técnica, mesa diretora e usuários, que participaram do VIII Congresso Brasileiro sobre Síndrome de Down, onde trouxeram experiências e compartilhamentos dos estudos sobre SD, para os associados e familiares da AAPD. Segue Fotos.



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



2. Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas Jan-Fev/2017	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	03	300%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	03	15%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	32 Ass. Social 26 Psicóloga	193%
Oficina com famílias	Oficina mensal	01	01	100%
Atividades comunitárias	Atividade mensal	08	0	0
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	4	40%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	2	17%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	5	83%

Referências

BRASIL. Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência- Estatuto da pessoa com deficiência. Brasília, DF: Senado Federal, 2008. Brasília, DF. Disponível em <

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