

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



PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 05/12 - 2019		RELATÓRIO: 01-24-06-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 013/2018 Empenho 13/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2018 2º TERMO ADITIVO	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 5ª	REPASSE EM: 30/05/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 24/06/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF: [REDACTED]

R\$

53.303,61

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/06/2019

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	02/05/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 03	R\$ 53.303,61	
2	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Debora Silveira		R\$ 2.036,86
6	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
7	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 977,52
8	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
9	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
10	30/05/19	Transf.	Pago Salario - Secretária Cylene Pereira de Souza		R\$ 2.101,66
11	30/05/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
12	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
13	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
14	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 2.444,23
15	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
16	30/05/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
17	30/05/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
18	30/05/19	Transf.	Pago INSS -		R\$ 11.590,53
19	30/05/19	Transf.	Pago de DARF - IR		R\$ 805,97
20	30/05/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
21	30/05/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 17,70
22	30/05/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 20,36
23	30/05/19	Transf.	Pago Tarifa Bancaria		R\$ 50,00
24	31/05/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Eireli		R\$ 1.732,80
25	03/06/19	Transf.	Pago Telefone - Tim Celular S.A		R\$ 142,31
26	03/06/19	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 413,52
27	03/06/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 304,76
28	03/06/19	Transf.	Pago Telefone - Oi fixo		R\$ 237,29
29	03/06/19	Transf.	Pago Produtos de Limpeza - BC Com. De Embalagens		R\$ 336,05
30	04/06/19	Transf.	Pago Titulo Idalecio Eduardo Epp		R\$ 190,00
31	04/06/19	Transf.	Pago Titulo Idalecio Eduardo Epp		R\$ 484,30
32	05/06/19	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 51,81
33	07/06/19	Transf.	Pago - Eureka C Brinquedos		R\$ 320,00
34	10/06/19	Transf.	Pago Minimercado		R\$ 150,00
35	10/06/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 10,18
36	12/06/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 414,82
37	12/06/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 98,24	
38	12/06/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 15,50	
39	12/06/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 113,74
TOTAIS				R\$ 53.417,35	R\$ 53.417,35

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE JUNHO DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
 Tesoureira

CPF: [REDACTED]

Luciano Oliani
 Contador
 CRC/SC 28562/0

Fs 02



Consultas - Extrato de conta corrente

G337121037396652029
12/06/2019 10:59:53

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato de 29 / 05 / 2019 até 12 / 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
30/05/2019		0000	14105 874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
			30/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D ✓	
			30/05 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	550.401.000.068.204	459,32 D ✓	
			30/05 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D ✓	
			30/05 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.047.249	2.036,86 D ✓	
			30/05 1489 47249-2 DEBORA SILVEIR			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D ✓	
			30/05 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.054.709	977,52 D ✓	
			30/05 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D ✓	
			30/05 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D ✓	
			30/05 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.058.299	2.101,66 D ✓	
			30/05 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D ✓	
			30/05 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D ✓	
			30/05 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D ✓	
			30/05 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.026.616	2.444,23 D ✓	
			30/05 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
30/05/2019		1489	99015 470 Transferência enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D ✓	
			30/05 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
30/05/2019		0000	13105 166 Emissão de DOC	53.001	2.036,86 D ✓	
			104 1632 06131229929 SCHIRLENE DA SILV			
30/05/2019		0000	13105 166 Emissão de DOC	53.002	3.321,00 D ✓	
			756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
30/05/2019		0000	13105 196 INSS Arrecadação	53.003	11.590,53 D ✓	
			GPS- Ident.: 10213178000174 - 05/2019			
30/05/2019		0000	13105 375 Impostos	53.004	805,97 D ✓	
			DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
30/05/2019		0000	13105 375 Impostos	53.005	325,82 D ✓	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
30/05/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.500.902.422.198	1,18 D ✓	
			Cobrança referente a 27/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.501.200.343.855	1,18 D ✓	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.501.200.343.856	1,18 D ✓	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.501.200.343.857	1,18 D ✓	
			Cobrança referente 30/05/2019			
30/05/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.501.200.343.858	1,18 D ✓	
			Cobrança referente 30/05/2019			

Fis. 03

30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.859	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.860	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.861	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.862	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.863	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.864	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.865	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.866	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.867	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.343.868	1,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.445.523	10,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/05/2019	821.501.200.445.524	10,18 D ✓
30/05/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 27/05/2019	871.500.903.827.047	50,00 D 4.787,84 C ✓
31/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	53.101	1.732,80 D 3.055,04 C ✓
03/06/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone TIM CELULAR S.A.	60.301	142,31 D ✓
03/06/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	60.302	413,52 D ✓
03/06/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	60.303	304,76 D ✓
03/06/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	60.304	237,29 D ✓
03/06/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME	60.305	336,05 D 1.621,11 C ✓
04/06/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR-DE-ROSA	60.401	190,00 D ✓
04/06/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PAPELARIA COR DE ROSA LTDA	60.402	484,30 D 946,81 C ✓
05/06/2019	0000	13105 361 Pcto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	60.501	51,81 D 895,00 C ✓
07/06/2019	1489	99015 470 Transferência enviada 07/06 0305 80278-6 EUREKA C BRINQ	550.305.000.080.278	320,00 D 575,00 C ✓
10/06/2019	0000	13105 166 Emissão de DOC 104 3569 026570281000101 MINIMERCADO E	61.001	150,00 D ✓
10/06/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2019	881.611.100.074.060	10,18 D 414,82 C ✓
12/06/2019	1489	01489 144 Transferência enviada 12/06 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	414,82 D ✓
12/06/2019	1489	01489 870 Transferência recebida 12/06 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	98,24 C ✓
12/06/2019	1489	01489 870 Transferência recebida 12/06 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	15,50 C ✓
12/06/2019	1489	01489 144 Transferência enviada 12/06 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	113,74 D ✓
12/06/2019	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Fis. 04

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fis. 05



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**, CNPJ: 10.213.178/0001-74 no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 05 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 12 junho de 2019

Willyan de Souza dos Passos

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF: [REDACTED] 77

Maria de Lourdes dos S. Gonçalves

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF [REDACTED] 8

João Henrique Demonti

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF 1 [REDACTED] 30

IVETE GONÇALVES
Tesoureira

CPF: 4 [REDACTED] 4

Eduardo [REDACTED] go Assis

CPF: 0 [REDACTED] 69-29


Fis. 06

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 05, DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORÇÃO FMDCA 011/2018, 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 (casa do adolescente), permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram 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 30 dias do mês de Junho de 2019.


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 29

Fis. 07



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233331

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO SERVIÇO DE PSICOLOGIA.	3204,32	3204,32

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.204,32

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 64,09

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233331

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30/05/2019
Assinatura
Nome: Presidente

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED] 9

Fis. 08

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.778,87** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Setecentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.204,32	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 209.64232.66.3		
Nro. do CPF : ██████████9		
lúmero CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.204,32
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.204,32
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	352,47
IV I.R.	R\$	72,98
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	425,45
Valor Líquido	R\$	2.778,87

Assinatura

Nome Completo
RAISSA TAGLIETTI *Raissa Taglietti*

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 033.686.███

Fis. 09

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:18:09
148901489 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.132.000.076.302
VALOR TOTAL	2.778,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA TAGLIETTI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 76.302-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	3.2A4.0B0.A42.E65.112
-----------------	-----------------------

Fis 010



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233180

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 24/05/2019

Giulia Barreto L. Ferrelira
Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

ENDEREÇO: [REDACTED] I [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] 2 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] S
 [REDACTED]: [REDACTED] 5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Oficina de música	516,08	516,08

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 516,08

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233180

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Residente

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES/
Tesoureira
CPF: 4 [REDACTED] 04

Eduardo de Camargo Ass
Eduardo de Camargo Ass
[REDACTED] 9

Fis. 011

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO**

em 05/2019 a importância de **R\$ 459,32**
 conforme discriminativo abaixo.


(Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
516,08	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 123.09147.85.2		
Nro. do CPF [redacted] 9-82		
[redacted] Regional		
1923086-9		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	516,08
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	516,08
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	56,76
IV I.R.	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	56,76
Valor Líquido	R\$	459,32

Assinatura

 Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN


Eduardo de Camargo Assis
 Presidente Associação Pais
 CPF 055.440.110-00


Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF [redacted]

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 05 / 2019
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____

Fis. 012

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:35:31
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	550.401.000.068.204
VALOR TOTAL	459,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO JOSE KORMANN
AGENCIA: 0401-4 CONTA: 68.204-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B3C.479.1AC.2F9.EA9
-----------------	-----------------------

Fis 013



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233446

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/05/2019

Adelia Hatsuko Mashiguti
Secretaria da Fazenda
Matrícula: 18.456

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARINA GONCALVES

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]: [REDACTED] O: [REDACTED] D [REDACTED]: [REDACTED]

[REDACTED] 7 [REDACTED]: [REDACTED] S

[REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO GERAL.	4730.22	4730,22

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.730,22

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 118,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233446

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 48 [REDACTED]-04

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

Fis. 014

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

em 05/2019 a importância de **R\$ 3.898,80**

(Tres Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 124.51990.06.8		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.730,22
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.730,22
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	520,32
IV I.R.	R\$	311,10
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	831,42
Valor Líquido	R\$	3.898,80

Assinatura
[Handwritten Signature]
Nome Completo
karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

[Handwritten Signature]
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

[Handwritten Signature]
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

[Handwritten Signature]
Ivete Gonçalves
Teso...
CPF 454...

Fis 015

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:29:54
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.954
VALOR TOTAL	3.898,80 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	7.04E.4C1.F64.B7A.204
-----------------	-----------------------

Fis 016



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233235

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/05/2019

Claudio Renato Kraus Jr
Coordenador Procedimentos F
Matrícula 88.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DEBORA SILVEIRA VIANA

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTENTE SOCIAL.	2288,60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233235

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 30 / 05 / 2019
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Assinatura
Presidente
CPF: 031.358.069-29

Atufeara
IVETE GONCALVES
Tesoureira
[REDACTED]-04

Fis. 017

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
---------------------------------	---

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de ASSISTENTE SOCIAL

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 128.97269.67.9		
Nro. do CPF : ██████████3		
██████████		
4736881		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		11

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura

[Handwritten Signature]

Nome Completo

DEBORA SILVEIRA VIANA

[Handwritten Signature]
Nete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF: ██████████

[Handwritten Signature]
de Camargo Assis
 Associação
 035 ██████████9

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 30 / 05 / 2019

Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Assinatura
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fis. 018

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:02
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.047.249
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA SILVEIRA VIANA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 47.249-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	0.743.3C9.51F.A3A.1AF
-----------------	-----------------------

Fis 019



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233344

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Adelia Hashiguti
Secretaria de Fazenda
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSIANE HOEPERS

MUNICÍPIO: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 7 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 5 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO TÉCNICA.	4157,57	4157,57

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.157,57

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 83,15

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233344

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

Fis. 020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em 05/2019 a importância de **R\$ 3.500,00**
 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.157,57	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : ██████████ 5		
██████████ : ██████████-47		
Número CI		Conselho Regional
00003795141		12/12814
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.157,57
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	4.157,57
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	457,33
IV	I.R.	R\$	200,24
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	657,57
Valor Líquido		R\$	3.500,00 ✓

Assinatura

 Nome Completo
JOSIANE HOEPERS

~~Eduardo de Camargo~~
 ██████████
 ██████████


Ivete Gonçalves
 da Associação Pais

Fis 021

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:31:34
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.049.259
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIANE HOEPERS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.259-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	6.D21.13A.827.DC8.CAD
-----------------	-----------------------

Fis. 022

Código Nome do funcionário C.C: 2
 143 PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS CBO : 4110-10 2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Admissão 01/06/2018 CPF [REDACTED]-05 PIS 203.17006.63.5 CTPS 01247668 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
4005	Adiantamento 13º Salário		80,65	
9051	Estouro Provento	80,65	80,65	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Totais			1.048,49	70,97

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 977,52

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19	887,19	887,19	70,97	816,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Eduardo de Camargo Assis
 Pre [REDACTED]
 CPF: 035 [REDACTED]

Ivete Gonçalves
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454 [REDACTED] 4

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30/05/2019
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente

Fis. 023

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:39:19
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.054.709
VALOR TOTAL	977,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO E G DOS PASSOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 54.709-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	D.ACC.655.182.219.C34
-----------------	-----------------------

Fis 024



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233330

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO SERVIÇO DE PSICOLOGIA.	3661,76	3661,76

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.661,76

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 233330

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30/05/2019
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 033.553.999-09

IVETE GONCALVES
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: 45.123.456-04

Fis 025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 05/2019 a importância de R\$ 3.124,92

(Tres Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.51529.90.7		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.661,76
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.661,76
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	402,79
IV I.R.	R\$	134,05
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	536,84
Valor Líquido	R\$	3.124,92

Assinatura
Helena Labes

Nome Completo
HELENA KRUG LABES

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tessal da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Fis. 026

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:41:21
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.056.440
VALOR TOTAL	3.124,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELENA KRUG LABES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 56.440-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	C.ACC.4BF.AEC.A4C.D08
------------------	-----------------------

Fis 027



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233363

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Adelia Hatsuko Mashiguti
Secretaria da Fazenda
Município de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICÓLOGA CLÍNICA.	2288.60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233363

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 30/05/2019
Assinatura: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

Fis. 028

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 144.91604.27.0		
Nro. do CPF : ██████████3		
██████████ regional		
4484983		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura



Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais


Eduardo de
Presidente da
CPF ██████████

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 30 / 05 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente


IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF ██████████4

Fis. 029

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:50:42
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.057.240
VALOR TOTAL	2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	7.B71.F02.A9F.A02.F9C
-----------------	-----------------------

Fis 030

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC
 CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Maio/2019

Código	Nome do funcionário	C.C:	2	
144	CYLENE PEREIRA DE SOUZA	CBO :	4221-05 18 SECRETÁRIA	
Admissão 28/01/2019		CPF	[REDACTED] PIS 141.78551.72.4 CTPS 00050408 00001-7	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
4005	Adiantamento 13º Salário		176,31	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41
Totais			2.292,07	190,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.101,66
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
30 / 05 / 2019		Assinatura do funcionário: <i>Cylene Pereira de Souza</i>		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

Ivete Gonçalves
 Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
 Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 30 / 05 / 2019

Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____

Fis. 031

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:47:55
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.299
VALOR TOTAL	2.101,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYLENE PEREIRA DE SOUZA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.299-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	4.956.F51.EB5.29F.5A6
------------------	-----------------------

Fis. 032

Código	Nome do funcionário	C.C:	2	
141	ROSILEI DEMONTI	CBO : 5143-20	3 Auxiliar de limpeza	
Admissão 19/03/2018		CPF [REDACTED]-9-25	PIS 170.36914.44.9	CTPS 00094543 00002-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89	
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59
Parabens por esse dia Tão Especial		Totais	1.167,19	85,59
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.081,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89	1.069,89	1.069,89	85,59	984,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário: <i>Rosilei Demonti</i>		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente _____

[Handwritten Signature]
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF [REDACTED]-99-04

[Handwritten Signature]
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
[REDACTED]-219

Fis. 033

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:46:26
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.058.575
VALOR TOTAL	1.081,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSILEI DEMONTI
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.575-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	0.F03.6D3.10F.4BE.98C
-----------------	-----------------------

Fis 034



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233328

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Adelia Hatsuko Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTO PSICOLÓGICO.	2795,53	2795,53

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 233328

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 30, 05, 2019
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
Nome: [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] 558.069-74 [REDACTED]

[Handwritten Signature]
IVETE GONCALVES,
Tessoureira
[REDACTED]

Fis. 035

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
---------------------------------	---

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS DE PSICOLOGO

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.444,23**

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 206.69052.40.4		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]	Regional
51479931		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura

Paula Momm

Nome Completo

PAULA CRISTINA MOMM

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Fis. 036

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:43:16
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.093
VALOR TOTAL	2.444,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA CRISTINA MOMM
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.093-5
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	6.562.7FC.FAD.25C.FE0
-----------------	-----------------------

Fis 037



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233280

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/05/2019

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Orientação jurídica.	1602.02	1602,02

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.602,02

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 233280

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 30 / 05 / 2019
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 069-29

IVETE GONÇALVES
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

Fis 038

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **SERVIÇOS JURIDICOS**

em **05/2019** a importância de **R\$ 1.425,80**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 139.34359.72.7		
Nro. do CPF : 0-40		
Número CI	Conselho Regional	
3965987		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.602,02
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.602,02
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	176,22
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,22
Valor Líquido	R\$	1.425,80

Assinatura

 Nome Completo
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30 / 05 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente


Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais


Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

Fis. 039

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:36:33
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.767
VALOR TOTAL	1.425,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURO G GAVILAN RIQUELME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.767-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	1.5AD.8B5.757.200.265
-----------------	-----------------------

Fis. 040



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233234

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/05/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 8 [REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] \$
 [REDACTED] : [REDACTED] 9

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE AO SERVIÇO DE PSICOLOGIA	2795.53	2795,53

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233234

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 30 / 05 / 2019
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tosourelra
CPF: [REDACTED]

Fis. 041

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
---------------------------------	---

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.444,23**

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.49239.72.9		
Nro. do CPF : ██████████8		
Número CI	Conselho Regional	
4032543		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura 


Nome Completo

FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 30 / 05 / 19

Assinatura

Nome: _____
Presidente


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF ██████████


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
██████████.299-04

Fis 042

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:38:05
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.616
VALOR TOTAL	2.444,23 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.616-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	6.794.645.BE2.056.400
-----------------	-----------------------

Fis 043



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233362

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019

Adelia Fátima Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA	2288.60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 233362

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 30/05/2019
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

Fis 044

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Pedagoga

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.61870.49.2		
Nro. do CPF : [REDACTED] 4		
[REDACTED] CI	[REDACTED]	Regional
4775228		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura


Nome Completo
 Daniela Sema Hoffmann *Daniela S. Hoffmann*

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 30, 05 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente: _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente Associação Pais
 [REDACTED]

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 [REDACTED]

Fis. 045

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:49:47
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2019
NR. DOCUMENTO	553.164.000.106.655
VALOR TOTAL	2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA SEMA HOFFMANN
AGENCIA: 3164-X CONTA: 106.655-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR.AUTENTICACAO	F.3DF.4C6.480.A52.A32
-----------------	-----------------------

Fis 046



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

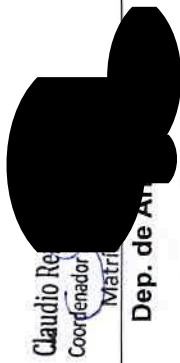
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 233237

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/05/2019



Claudio Re
Coordenador
Márcia
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] O: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 9 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] S
 [REDACTED]: [REDACTED] 9

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS.	2288,60	2288,60

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 233237

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Assinatura Assis
Nome: Eduardo de [REDACTED]
CPF: [REDACTED]

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Trecezeira
CPF: [REDACTED]

Fis 047

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 05/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 165.37535.32.9		
Nro. do CPF [REDACTED] 29		
[REDACTED] Regional		
5335041		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		30/05/19

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86 ✓

Assinatura

 Nome Completo
 SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 30 / 05 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente


 Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CP [REDACTED]


 Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CP [REDACTED]

Fis. 048



Consultas - Emissão de comprovantes

G333031531113435038
03/06/2019 16:02:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1632-2 - CAPAO DA IMBUIA
CONTA: 31.743-9

FAVORECIDO: [REDACTED]

VALOR: R\$ 2.036,86 ✓
DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: 9.2AF.E60.276.B99.99A

Fis 049

VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00 ✓

RECEBEMOS da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - pessoa jurídica de Direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.213.178/0001-74, a importância supra de três mil trezentos e vinte e um reais, referente ao pagamento do aluguel da sala térrea da CASA 3 da Vila Social, relativo ao mês de maio/2019.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 03 de junho de 2019.

A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO	E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019	
Assinatura	Tesoureira da Associação Pais
Nome:	CPF [REDACTED] 9-04
Presidente	

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF [REDACTED] 19

Acesso 1 = RUA BOMBINHAS nº 1251 - Bairro dos Municípios
Acesso 2 = SEXTA AVENIDA nº 1251 - Bairro dos Municípios
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88337-320
www.vilasocial.org.br - bibliotecaacesa@gmail.com
47 33638602 - 33608800 -

050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 204.087-5

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 05.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00 ✓
DEBITO EM: 30/05/2019

=====

DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: 0.4BB.37C.5D5.67D.DB5

Fis. 051



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: E

Data Emissão: 03/06/2019

Certificação: A13D5-AD FED

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Nome Fantasia: CONTABILIDADE OLIANI
CNPJ/CPF: 11.126.134/0001-70 Insc. Municipal: 159092 Insc. Estadual:
Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA N°: 180
Bairro: VILA REAL Compl.: SALA 2
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000
E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br Telefone: 4732641692

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74 Insc. Municipal: 159931 Insc. Estadual:
Endereço: RUA BOM RETIRO N°: 1251
Bairro: DOS MUNICÍPIOS Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS CONTABEIS
XEROX - COPIAS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 31 / 05 / 2019
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
Treceiteira
CPF: [REDACTED]

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS CONTABEIS	Sim	1,00	1.680,0000	1.680,00
XEROX - COPIAS	Sim	1,00	52,8000	52,80

Valor Tributável: R\$ 1.732,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.732,80
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.732,80	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 34,66
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.732,80	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/06/2019 08:42:32
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 03/06/2019 às 08:42:38

Recebi(emos) de: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3
Certificação
A13D5-AD FED

Data

Assinatura do Recebedor

Fis

052

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	05/2019	1,0000	1.680,00
2200	Xerox - Copias	05/2019	132,0000	52,80
			Total:	1.732,80

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 31 / 05 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo Camargo Assis
Eduardo Camargo Assis
Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 41 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEC - CPF/CNPJ:10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 30/05/2019	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-05/2019		Espeçie do Documento DM	Espeçie da Moeda R\$	Carteira/Varição 1
Nosso Número 000373-8	Vencimento 12/06/2019		Valor do Documento 1.732,80	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00037.380011 4 79180000173280

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010 ,BALNEARIO CAMBORIU - SC					Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3
Data do Documento 29/05/2019	Número do Documento 00000373-8	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 30/05/2019	Nosso Número 000373-8
Uso do Banco	Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.732,80
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador 41 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
Rua BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Fis. 053

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:01:41
148901489 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128484730600037380011479180000173280

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

SACADOR AVALISTA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	53.101
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.732,80
VALOR COBRADO	1.732,80

NR.AUTENTICACAO F.598.198.677.01A.558

Fis. 054

TIM S.A.
Rua Santos Soroa, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 142,31

VENCIMENTO

15/05/2019

EMIÇÃO: 01/05/2019

POSTAGEM: 06/05/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 3794204834
REF: MAI/19 PERÍODO 25/03/19 a 24/04/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 03 / 06 / 2019

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO PAIS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091248645110-11	MAI/2019	01/05/2019	15/05/2019	R\$ 142,31

VIA BANCO

84650000001 - 9 42310109011 - 0 00379420483 - 8 40124864511 - 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fis. 055

Nº de identificação do documento: 3794204834



Fatura
 Fatura de Pagamento: 3794204834
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.1635724
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/05/2019 Postagem: 06/05/2019
 Referência: MAI/19 Período: 25/03/19 a 24/04/19
 Débito automático: 0000009124864511011

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1635724	SC	3794194964	2,51	0,00	-	0,00	-	4,65	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								0				
								Total				
7.1635724.10	SC	3794194965	139,80	94,80	25	23,70	-	9,25	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								Total				

FUST	R\$ 0,68
FUNTEL	R\$ 0,33

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Fls. 056

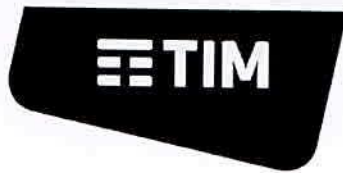
Deficientes Auditivos e de Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD
 Central de Atendimento Anatel: 1331 - Ao ligar informe o nº do protocolo registrado na prestadora.

No hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todos e faça sua escolha:

((41 TIM)) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Telemar - Todo o Brasil *14 - Oi - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vipway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS * PR-24 - Sercomtel

Para a sua facilidade, cadastre sua conta em débito automático ou pague em qualquer um dos estabelecimentos conveniados:
 • BASA (Banco da Amazônia) • Banco do Brasil • Banpará • Bancoob • Banrisul • Bansicred • Banco Regional de Brasília • Banco Safra • Bradesco • Caixa Econômica • Citibank • HSBC • Itaú • Lemon Bank • Santander • PagFácil • Uniprime • Intermedium • Banestes • Tribanco • Banco do Nordeste do Brasil

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 2,51
VENCIMENTO
15/05/2019

EMIÇÃO: 01/05/2019
POSTAGEM: 06/05/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 3794194964
REF: MAI/19 PERÍODO 25/03/19 a 24/04/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos:

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01	OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS				
02	1	-	-	4,65%	2,51
03	1	-	-	3,65%	0,62
					1,89

Fls. 057

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,00
ICMS	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FUNTEL:	R\$ 0,00
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas.





R\$ 139,80

VENCIMENTO
15/05/2019

EMISSÃO: 01/05/2019
POSTAGEM: 06/05/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 3794194965
REF: MAI/19 PERÍODO 25/03/19 a 24/04/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos: 47-99614-3549, 47-99614-4758

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS						139,80
02 Liberty Web 6GB	2	31	25/03 a 24/04	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Basica de Dados	2	31	25/03 a 24/04	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	31	25/03 a 24/04	25%	3,65%	59,80

08 PACOTES

09 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-3549	800					
10 Liberty Web 6GB - 47-99614-3549	6GB					
11 Tim Black Empresa - 47-99614-3549 (081/PÓS/SMP)	-					
12 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-4758	800					
13 Liberty Web 6GB - 47-99614-4758	6GB					
14 Tim Black Empresa - 47-99614-4758 (081/PÓS/SMP)	-					

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM					0,00
16 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	16	31m12s	25%	3,65%	0,00
17 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	50	101m42s	25%	3,65%	0,00
18 Chamadas Locais para Outros Celulares	28	48m00s	25%	3,65%	0,00

19 USO DE SERVIÇOS TIM

20 Conexões Banda Largo	207	920,15MB	25%	3,65%	0,00
-------------------------	-----	----------	-----	-------	------

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,68
ICMS	25%	R\$ 94,80	R\$ 23,70	FUNTTTEL:	R\$ 0,33
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas as tarifas

Fis. 059





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 006.073.656-BB

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO PAIS
CPF/CNPJ: 10213178000174
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMISSÃO: 01/05/2019
REFERÊNCIA: MAI/2019
PERÍODO: 25/03/2019 A 24/04/2019
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa	2	25%	3,65%	59,80
2 Liberty Web 6GB	2	25%	3,65%	35,00
TOTAL TIM S.A.:				94,80

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$94,80	23,70
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 08AC.DD4E.1FB2.D75D.AEEA.28CA.D48B.DA59

Fis. 061



Fis. 062

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
1489301489 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====
Convenio TIM CELULAR S.A.
Codigo de Barras 8465000001-9 42310109011-0
00379420483-8 40124864511-1
Data do pagamento 03/06/2019
Valor em Dinheiro 142,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 142,31 ✓

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: E.0A2.967.3CC.90E.9FA

Fis 063



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc Est.: 255266626

Conta de
 Energia Elétrica

EMISSÃO: 21/05/2019 APRES.: 27/05/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.037.411.613 - FAT-01-20194846079721-50 REF.: 05/2019

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82
 R BOM RETIRO, 1251
 DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO
 Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
 Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/06/2019
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 566 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 413,52

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 17/04/2019
 Data da leitura atual: 17/05/2019
 Data da próxima leitura: 17/06/2019
 Número de dias faturados: 30
 Leitura atual: 50268
 Leitura anterior: 49702
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 566
 Consumo faturado no mês: 566
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	566	0,700212	396,32
Adic Band. Amarela			4,30
Subtotal (R\$)			400,62
Laçamentos e Serviços			
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			12,90

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 DESTA DOCUMENTO FOI
 EM 03, 06, 2019
 Assinatura
 Nome: Presidente

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Ma/2018	Jun/2018	Jul/2018	Ago/2018	Set/2018	Out/2018	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mai/2019	Abr/2019
574	412	539	490	563	526	444	580	766	796	655	620

Mensagens:

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
51,70	52,41	178,32	15,36	102,83	400,62

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 400,62	25,00000%	R\$ 100,15
COFINS	R\$ 400,62	0,55000%	R\$ 2,20
PIS	R\$ 400,62	0,12000%	R\$ 0,48

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 21/05/2019

83CE.5FF6.9FDA.045F.D9EC.B806.C080.1A0F



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc Est.: 255266626

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPA/LIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	11/017099	23/06/2019
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
21/05/2019	FAT-01-20194846079721-50	05/2019	413,52

836900000040 135201620006 001010201943 846079721508



Fis 064

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

Energia Elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um eletricitista.

É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

Tele-atendimento: das 00:00 às 24:00 para solicitação de serviços comerciais e 24 horas para informações sobre falhas no sistema elétrico.



Celesc Distribuição S.A.
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc. Est.: 255266626
WWW.CELESC.COM.BR

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

ENDEREÇO DE ENTREGA

R BOM RETIRO, 1251
DOS MUNICÍPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R BOM RETIRO, 1251
DOS MUNICÍPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000
LOCAL: 1706 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 11/017099/76

REFERÊNCIA: 05/2019
VENCIMENTO: 23/06/2019
PRÓXIMA LEITURA: 17/06/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	03/2019	04/2019	META	TRIMEST.	ANUAIS
DIC - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	4,71	9,43	18,86
FIC - FREQUÊNCIA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	3,17	6,35	12,70
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	2,60	0,00	0,00
EUSD - Valor Enc. Uso Sist. Distr (R\$)			129,40		
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (h):			12,22		

A CONCESSIONÁRIA COMPENSA POR MEIO DE CRÉDITO NA CONTA DE LUZ, EVENTUAIS VIOLAÇÕES DA META DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI. É DIREITO DO CONSUMIDOR SOLICITAR APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI, A QUALQUER TEMPO.

0800 480120 - CELESC

167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS)

PARA ATENDIMENTO
LIGUE 0800 480120
E INFORME ESTE NÚMERO
20563010

INDICADORES DE CONFORMIDADE DOS NÍVEIS DE TENSÃO:

TENS. CONTRATADA	MÍNIMA	MÁXIMA
220V	202V	231V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OUTRAS INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

NOME	
DATA	HORA
VISTO	

- AUSENTE
 MUDOU-SE
 RECUSOU-SE A RECEBER
 OUTROS
- NÚMERO INEXISTENTE
 ENDEREÇO INSUFICIENTE
 CASA FECHADA

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

LOCAL: 1706 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 11/017099/76 EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 2713517 LEITURA DO MEDIDOR: 50268

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R BOM RETIRO, 1251
DOS MUNICÍPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Fis. 065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
1489301489 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83690000004-0 13520162000-6
00101020194-3 84607972150-8
Data do pagamento 03/06/2019
Valor em Dinheiro 413,52
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 413,52

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 1.BC8.0DF.94F.C63.B2F

Fis. 066

HughesNet.

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.
Av. Ceci, 1º andar, Conj. A, Parte II - Tamboré - CEP 06.460-120 - Barueri - SP
CNPJ: 05.206.385/0004-04 - IE: 149.641.056.116

HUGHES
An EchoStar Company

Código de Assinante
HTB000000250079

Vencimento
08/06/2019

Fatura nº: 5178380
R\$ 304,76

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENTO

R BOM RETIRO, 1251
ANTIGA CASA DA CRIANÇA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail.

Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site:

www.hughesnet.com.br

Importante: A falta de pagamento desta fatura implicará na suspensão dos serviços após 20 dias do vencimento, conforme determinação da ANATEL.

Títulos em atraso poderão ser incluídos nos órgãos de proteção ao crédito (SPC).

Para pagamentos em atraso serão acrescidos multa de 2% e juros de 0.033% ao dia.

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 12 meses)

*Correspondente Bancário
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

Atendimento: 0800 889 4000

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Descrição
Plano Empresarial 15 Mega - 15Mbps 40GB c
Subtotal
Juros
Multa
TOTAL A PAGAR

Valor (R\$)
299,90
299,90
0,44 *
4,42 *
304,76

CERTIFICADO DE MATERIAL CONSTANTES
PERÍODO 01/05 a 31/05
RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO O SERVIÇO
EM 03 / 06 / 2019
Assinatura
Nome: _____ Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 001137869 - R\$ 299,90
Data de Emissão: 28/05/2019, Mod. 22, Série 2 - Sub-Série A, IE: 206247603119 - CFOP 6.307 - Prestação de Serviço a Não Contribuinte

	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
				UF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	299,90	25%	74,97	ICMS SC	149,95	25%	37,49
PIS	224,92	0,65%	1,46	ICMS SP	149,95	25%	37,49
COFINS	224,92	3%	6,75				

Reservado ao Fisco: 4d3b.f14.931b.c5e8.b248.6a88.d150.e4cd

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Nota Fiscal Fatura emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003. Central de Atendimento ANATEL 1331, para deficientes auditivos 1332.

Mensagem importante para você: Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático. Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E *CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Identificação para débito automático 2500791	Vencimento 08/06/2019	Valor 304,76
---	---	--------------------------	-----------------

84690000003-1 04760430000-5 00000000000-0 00005178380-1



Fis. 067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
1489301489 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====
Convenio HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL
Codigo de Barras 84690000003-1 04760430000-5
000000000000-0 00005178380-1
Data do pagamento 03/06/2019
Valor em Dinheiro 304,76
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 304,76 ✓

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: E.DA6.DD4.FE7.003.51E

Fis

068



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 DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Referência
MAIO/2019

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICÇO CONSTATTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 03 / 06 / 19
Assinatura
Nome: Vencimento 24/05/2019
TESTIMUNHO

Telefone
(47) 3398 4949

Total a pagar
R\$ 237,29

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 113,91
	OI FIXO	113,91
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 123,38
	LIGACOES FIXO-FIXO	21,72
	LIGACOES FIXO-MOVEL	64,87
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	28,66
	OUTROS VALORES	8,13*

Ivete Gonçalves
Tesoureira Associação Pais
CPF 454.995.111-00

Eduardo de Camargo Assis
Associação Pais
CPF 031.111.111-00

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 DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
Número do Telefone: 47 3398 4949
Número da Fatura: 1905.006610398
Sequencial: 715663772 201905 01101
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

Fls. 069

84650000002 7 37290027715 6 66377220190 6 50110100000 5



Data de Vencimento 24/05/2019
Valor a pagar: 237,29
Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

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.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

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.

Esta declaração substitui a quitação mensal de sua Fatura da Oi de Jan a Dez 2018 e anos anteriores, exceto serviços prestados por outras empresas.

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

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

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 AUTORIZADO 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

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE 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 SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	50,12	0,00	1,30	6,01
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	50,12	0,00	1,30	6,01

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

Fis. 070

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:006.569.077 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/04/2019 a 05/05/2019
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47 3398 4949
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual:
Data de emissão: 09/05/2019

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	200,50	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	50,12	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

2BA8.0011.511B.F543.3CE3.0753.A876.D98E

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	14	46,03%	25% ICMS	51,53
2	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	16	46,03%	25% ICMS	62,28
Total SERVICOS MENSAIS					113,91

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	05/04/2019	MIN. 000000017,8		
4	CHAM. LOCAIS OI	05/04/2019	MIN. 000000249,6		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/05/2019	MIN. 000000117,5		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/04/2019	MIN. 000000017,8	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	05/04/2019	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/04/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/05/2019	MIN. 0000000367,1	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	05/05/2019	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/05/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
12	09/04/2019	17:20:26	00:02:14	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832444826	25% ICMS	1,03
13	30/04/2019	10:18:28	00:06:00	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4740011515	25% ICMS	2,69
14	02/05/2019	08:37:35	00:08:30	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832444826	25% ICMS	2,29
15	03/05/2019	14:27:14	00:25:04	DDD-SC-JOACABA	DIF	4935220806	25% ICMS	15,71
Total INTERURBANOS								21,72

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
16	01/04/2019	09:36:36	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992145542	25% ICMS	0,35
17	01/04/2019	09:38:40	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997762588	25% ICMS	0,49
18	01/04/2019	10:21:28	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992266425	25% ICMS	0,42
19	01/04/2019	11:53:22	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999615838	25% ICMS	0,84
20	02/04/2019	11:08:19	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984550393	25% ICMS	0,91
21	04/04/2019	08:06:04	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988837585	25% ICMS	0,35
22	04/04/2019	08:28:41	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996482172	25% ICMS	1,12
23	04/04/2019	08:42:14	00:02:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999887956	25% ICMS	1,54
24	04/04/2019	08:46:36	00:03:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999995009	25% ICMS	2,81
25	04/04/2019	08:56:15	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997001964	25% ICMS	0,35
26	08/04/2019	10:26:15	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984034463	25% ICMS	0,70
27	08/04/2019	10:28:09	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989454810	25% ICMS	0,77
28	08/04/2019	10:29:42	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989529487	25% ICMS	0,35
29	08/04/2019	11:07:32	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989380280	25% ICMS	0,49
30	08/04/2019	11:09:29	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991712234	25% ICMS	0,91
31	08/04/2019	16:22:07	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999813419	25% ICMS	0,56
32	08/04/2019	16:23:46	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999315176	25% ICMS	0,35
33	08/04/2019	16:30:05	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999315176	25% ICMS	0,49
34	08/04/2019	16:31:12	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989442510	25% ICMS	0,77
35	08/04/2019	16:40:43	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996716465	25% ICMS	0,35

Continua na próxima página

Fls. 071

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
36	08/04/2019	16:44:39	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991762460	25% ICMS	0,42
37	08/04/2019	16:46:01	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996136564	25% ICMS	0,35
38	08/04/2019	16:48:27	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999551222	25% ICMS	0,56
39	08/04/2019	17:29:53	00:02:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999086505	25% ICMS	1,89
40	09/04/2019	14:55:59	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999545322	25% ICMS	1,47
41	09/04/2019	15:00:53	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999690401	25% ICMS	1,47
42	09/04/2019	15:05:18	00:03:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984251623	25% ICMS	2,10
43	09/04/2019	15:25:33	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997647348	25% ICMS	0,84
44	09/04/2019	15:44:19	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928381	25% ICMS	0,91
45	09/04/2019	15:47:11	00:01:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999345894	25% ICMS	1,26
46	09/04/2019	15:59:41	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999215443	25% ICMS	0,84
47	09/04/2019	16:04:36	00:02:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	1,68
48	09/04/2019	16:08:21	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997640189	25% ICMS	0,63
49	09/04/2019	17:52:45	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991614033	25% ICMS	0,35
50	10/04/2019	10:11:52	00:01:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997049122	25% ICMS	1,40
51	10/04/2019	10:18:25	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991614033	25% ICMS	0,35
52	10/04/2019	16:29:16	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999086505	25% ICMS	0,42
53	10/04/2019	16:30:32	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991762460	25% ICMS	0,49
54	10/04/2019	17:31:05	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988837585	25% ICMS	1,89
55	11/04/2019	08:51:31	00:04:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992552295	25% ICMS	3,02
56	11/04/2019	09:10:50	00:02:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997375275	25% ICMS	2,03
57	11/04/2019	09:14:24	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997375275	25% ICMS	1,26
58	11/04/2019	09:17:52	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996406058	25% ICMS	0,56
59	11/04/2019	15:11:23	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997375275	25% ICMS	0,98
60	11/04/2019	15:24:48	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991762460	25% ICMS	0,35
61	11/04/2019	16:25:35	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999086505	25% ICMS	0,42
62	11/04/2019	16:27:20	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984754781	25% ICMS	0,42
63	16/04/2019	16:12:56	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992890372	25% ICMS	0,77
64	16/04/2019	16:33:48	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984003014	25% ICMS	0,91
65	17/04/2019	17:18:14	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996441145	25% ICMS	0,42
66	22/04/2019	09:23:46	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999297279	25% ICMS	0,91
67	22/04/2019	10:14:14	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999690401	25% ICMS	0,63
68	22/04/2019	11:11:52	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984436054	25% ICMS	1,40
69	22/04/2019	11:21:03	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996482172	25% ICMS	1,12
70	22/04/2019	11:29:44	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997647348	25% ICMS	0,56
71	22/04/2019	11:58:47	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991871587	25% ICMS	0,49
72	23/04/2019	10:32:00	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999281391	25% ICMS	1,61
73	23/04/2019	14:11:33	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997115216	25% ICMS	0,63
74	25/04/2019	13:42:03	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999966930	25% ICMS	0,84
75	30/04/2019	15:25:39	00:02:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999218532	25% ICMS	1,61
76	30/04/2019	15:31:00	00:01:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997897152	25% ICMS	1,40
77	30/04/2019	16:05:26	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988127200	25% ICMS	0,70
78	30/04/2019	16:10:15	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999241808	25% ICMS	0,70
79	03/05/2019	15:25:23	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999830186	25% ICMS	0,35
80	03/05/2019	15:32:13	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996350652	25% ICMS	0,35
81	03/05/2019	15:33:08	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997115216	25% ICMS	0,35
82	03/05/2019	17:13:21	00:02:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999822322	25% ICMS	1,54
83	03/05/2019	17:17:18	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984644456	25% ICMS	0,35
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								60,92

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
84	10/04/2019	10:17:13	00:00:17	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42995514999	25% ICMS	0,41
85	22/04/2019	11:15:29	00:04:16	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996913448	25% ICMS	3,54
Total CHAMADAS PARA MOVEL								3,95

Total Nota Fiscal OI 200,50

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 006.610.398

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
86	ATUALIZACAO DE VALORES	03/05/2019	20190324/20190404		0,62
87	ATUALIZACAO DE VALORES	03/05/2019	20190425/20190502		0,44
88	MULTA DE CONTA	03/05/2019	20190425/20190502		3,80
89	MULTA DE CONTA	03/05/2019	20190324/20190404		3,27
Total ITENS FINANCEIROS					8,13

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
90	ARREC TERC SERV P/B LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/03/2019	62262002215588578	0%	11,70
91	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/03/2019	57540002215588594	0%	10,39
92	SUPORTE TELEFONE: LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/03/2019	51839002215588558	0%	6,57
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					28,66

Total Documento Financeiro 36,79

Valor a pagar 237,29

072



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

073

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
1489301489 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84650000002-7 37290027715-6
66377220190-6 50110100000-5
Data do pagamento 03/06/2019
Valor em Dinheiro 237,29
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 237,29 ✓

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 6.D89.B02.380.BDA.7E9

Fis

074

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.009.657

SÉRIE: 002

Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

4219 0507 5862 5300 0138 5500 2000 0096 5715 7742 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda por Cupom/ Nota Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190068325571 - 14/05/19 09:45:32 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 07.586.253/0001-38	

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI		10.213.178/0001-74	14/05/19
ENDEREÇO R BOM RETIRO, 1251		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88.337-420
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3398 4949	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA/SAIDA 14/05/19
			HORA DA SAIDA 09:50:09

TRIAÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
-04/06/19	336,05						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	336,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS-ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		4 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0,000			0	0,00	0,00	

COB. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000124	LAVA ROUPAS LIQ COCO GOTA LIMPA 2LTS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,01 (8,96%) Federal e R\$ 1,91 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	11,2300	11,23			0,00	0,00
000168	SACO LIXO PRETO 53X57X04 30LT C/100UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,10 (17,24%) Federal e R\$ 2,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	041	5.929	un	1,000	12,1900	12,19			0,00	0,00
000562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,92 (8,20%) Federal e R\$ 1,91 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	041	5.929	un	2,000	5,6200	11,24			0,00	0,00
2	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,46 (8,20%) Federal e R\$ 0,96 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	041	5.929	un	1,000	5,6200	5,62			0,00	0,00
000983	SACO LIXO PRETO 62X69 50L C/100 UND Substituição Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,22 (17,24%) Federal e R\$ 3,18 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	041	5.929	un	1,000	18,7000	18,70			0,00	0,00
002418	SABAO EM PO OMO MULTIACAO 1KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,74 (8,96%) Federal e R\$ 1,69 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	9,9200	9,92			0,00	0,00
003995	LIMPA FORNO PERFECTO 500ML CRIVIALLI UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,74 (8,96%) Federal e R\$ 1,41 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.12.90	041	5.929	un	1,000	8,3000	8,30			0,00	0,00
000636	DESINFETANTE BRILHO SOLAR TALCO 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,84 (8,96%) Federal e R\$ 1,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808.94.29	041	5.929	un	1,000	9,4200	9,42			0,00	0,00

Assinatura
Ivete Gonçalves
CPF 45.450.000-00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL É PERMANENTE
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 035.858.009-7195
ESTADO

DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO

EM 03/06/19

RECEBIDA AO FISCO

Assinatura: _____
Presidente: _____

Nome: _____
CPF: 00855

Fic 075

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao
diz respeito a credito fiscal de IPI"
Referente ao cupom fiscal 183645 emitido pela maquina 8E09111C100011388537
MD-5: 1c36b2c9769871d979fc9c41c7f68de4 Trib aprox R\$ 36,85 Federal e R\$ 59,73 Estadual - Fonte: IBPT D11D7F Vendedor: SIRLEI Cliente: 00855
Entrega: R BOM RETIRO, 12
: 14 - SIRLEI
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 36,82 Federal e R\$ 59,73 Estadual - Fonte IBPT

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.009.657
SÉRIE: 002

Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

4219 0507 5862 5300 0138 5500 2000 0096 5715 7742 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda por Cupom/ Nota Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190068325571 - 14/05/19 09:45:32 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 07.586.253/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
008287	LIMPADOR VEJA LAVANDA/F SUAVE 500ML UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,44 (8,96%) Federal e R\$ 0,83 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	4,8600	4,86			0,00	0,00
008813	BALDE P/MOP 10 LTS ALKLIN UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,39 (13,29%) Federal e R\$ 4,34 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	041	5.929	un	1,000	25,5100	25,51			0,00	0,00
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,17 (8,96%) Federal e R\$ 0,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	1,8600	1,86			0,00	0,00
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,17 (8,96%) Federal e R\$ 0,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	1,8600	1,86			0,00	0,00
010688	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% TALCO BOM AIR UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,28 (31,48%) Federal e R\$ 2,60 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	041	5.929	un	1,000	10,4100	10,41			0,00	0,00
013027	SACO LIXO 75X105CM 100LT NOSSO ROLL C/25 UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,98 (17,24%) Federal e R\$ 1,96 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un	1,000	11,5000	11,50			0,00	0,00
013027	COPO 180ML PS TR CRISTALCOPO C/100UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,42 (13,29%) Federal e R\$ 1,82 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	041	5.929	pt	3,000	3,5600	10,68			0,00	0,00
013691	ALCOOL GEL LAVANDA 500ML MEGA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,25 (20,86%) Federal e R\$ 1,50 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	041	5.929	un	1,000	5,9900	5,99			0,00	0,00
063500	LIMPADOR PORCELANATO POLWAX 750ML UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (8,96%) Federal e R\$ 0,94 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	5,5400	5,54			0,00	0,00
016996	AGUA SANITARIA 2 LITROS QBOA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (4,20%) Federal e R\$ 2,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	041	5.929	un	2,000	5,9900	11,98			0,00	0,00
018421	LIMPADOR PERFUMADO BRISA DE PAZ 1000ML GIOCA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,47 (8,96%) Federal e R\$ 0,90 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.11.90	041	5.929	un	1,000	5,2800	5,28			0,00	0,00
018840	ESCOVA PLASTICA ANATOMICA ODIM UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,11 (4,20%) Federal e R\$ 0,46 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	041	5.929	un	1,000	2,7000	2,70			0,00	0,00
35	BALDE TRANSPARENTE 16LTS PLASVALE UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,06 (13,29%) Federal e R\$ 3,92 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	041	5.929	un	1,000	23,0500	23,05			0,00	0,00
019391	ALCOOL LIQUIDO NEUTRO MEGA 46,2% 1 LITRO UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,09 (20,86%) Federal e R\$ 1,31 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	041	5.929	un	1,000	5,2300	5,23			0,00	0,00
021213	DESENG COZINHA PULVERIZADOR LIMA0 50% DESC UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,07 (8,96%) Federal e R\$ 2,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	11,9900	11,99			0,00	0,00
023490	PASSADEIRA SOFT PRETO 65CM MIX CRISTAL METRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,52 (4,20%) Federal e R\$ 6,15 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3918.10.00	041	5.929	un	2,000	18,1000	36,20			0,00	0,00
023781	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% LAVANDA BOM AIR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,28 (31,48%) Federal e R\$ 2,60 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	041	5.929	un	1,000	10,4100	10,41			0,00	0,00
024344	LIMPADOR PERFUMADO FRESCOR DO CAMPO 1000ML GIOCAUN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,47 (8,96%) Federal e R\$ 0,90 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.11.90	041	5.929	un	1,000	5,2800	5,28			0,00	0,00

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Associação Pais

Eduardo de M.
Eduardo de M.
Pre

Fic 076

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
 BAIRRO/DISTRITO: Centro
 CEP: 88.330-112
 Balneario Camboriu - SC
 FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº 000.009.657
 SÉRIE: 002

Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

4219 0507 5862 5300 0138 5500 2000 0096 5715 7742 1054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190068325571 - 14/05/19 09:45:32 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
026927	INSETICIDA SBP AERO MULTILARANJA 380ML MUFFATAO UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,46 (4,20%) Federal e R\$ 1,88 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808.91.19	041	5.929	un	1,000	11,0600	11,06			0,00		0,00
026927	INSETICIDA SBP AERO MULTILARANJA 380ML MUFFATAO UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,46 (4,20%) Federal e R\$ 1,88 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808.91.19	041	5.929	un	1,000	11,0600	11,06			0,00		0,00
032311	PASSADEIRA TROPICAL 43CM TALHERES KAPAZI METRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,55 (4,20%) Federal e R\$ 6,29 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3918.10.00	041	5.929	mt	2,000	18,4900	36,98			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: 1c36b2e9769871d979fe9c41c7f68de4
 ICMS já tributado conforme o cupom fiscal 183645 emitido pelo ECF BE091110100011288537

Fls

077

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57080 78645.185816 50116.880001 8 79100000033605

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2019
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ/CPF 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060, 88330112 - CENTRO - BALNEARIO CAMBO - SC					
Data do documento 14/05/2019	Núm. do documento 9657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/08786451
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,11 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 6,72 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
Pagador - ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL RUA BOM RETIRO, 88337420 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC Sacador/Avalista					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL CNPJ/CPF 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 88337420 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC Sacador/Avalista CNPJ/CPF					

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 03/06/19
 Nome: _____
 Presidente



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57080 78645.185816 50116.880001 8 79100000033605

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2019
Beneficiário B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME CNPJ/CPF 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060, 88330112 - CENTRO - BALNEARIO CAMBO - SC					
Data do documento 14/05/2019	Núm. do documento 9657	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/08786451
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,11 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 6,72 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
Pagador - ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL RUA BOM RETIRO, 88337420 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC Sacador/Avalista					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL CNPJ/CPF 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 88337420 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC Sacador/Avalista CNPJ/CPF					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Handwritten signature
Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais

Handwritten signature
Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

Fls. 078

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
148901489 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570807864518581650116880001879100000033605

BENEFICIARIO:

B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME

NOME FANTASIA:

B C COM DE EMBALAGENS LTDA ME

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PAGADOR:

ASSOC PROT ACOLH INCLU SOCIAL

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO 60.305

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2019

VALOR DO DOCUMENTO 336,05

VALOR COBRADO 336,05 ✓

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D5B.126.1CB.AAA.E79

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls 079



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
603

Série: E

Data Emissão: 03/06/2019

Certificação: 2BF55-1947B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Papelaria
COR DE ROSA

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP
Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

Insc. Municipal: 7796

Insc. Estadual: 253631246

Nº: 145

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
Endereço: RUA BOM RETIRO
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:

Nº: 1251

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070W LASERJET

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 04 / 06 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070	Sim	1,00	190,0000	190,00

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 434.444.444

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 4,75
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 190,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.02 - Assistência Técnica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 9511800
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 03/06/2019 16:06:54
0

Impresso em: 03/06/2019 às 17:05:21

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 603
Certificação
2BF55-1947B

Fic 080



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13915415332-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 04/06/2019	Nº do Documento 603	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 190,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 03/06/2019



237-2

23797.22305 41391.541533 32001.568800 8 79100000019000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 03/06/2019	Número do documento 603	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/06/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor



Bradesco

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,32
APÓS 04/06/2019 MULTA.....5,70

ref aluguel maio bc

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 04 / 06 / 19

Assinatura
Nome: 39515120
Presidente

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Vencimento	04/06/2019
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13915415332-5
1 (=) Valor do Documento	190,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41391.541533 32001.568800 8 79100000019000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 03/06/2019	Número do documento 603	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/06/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,32
APÓS 04/06/2019 MULTA.....5,70

ref aluguel maio bc

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Flc 081



Consultas - Emissão de comprovantes

G336041136621946022
04/06/2019 11:48:20

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:48:15
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054139154153332001568800879100000019000

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

=====

NR. DOCUMENTO	60.401
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

✓

=====

NR. AUTENTICACAO A.8C1.49A.7A0.2E6.7D4

Fis 082

RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003679 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA ME RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO - CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3398-1689		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003679 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190079199356 03/06/2019 16:53:19		CHAVE DE ACESSO 4219 0614 4707 9200 0172 5500 1000 0036 7910 2013 5062	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256585148	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.470.792/0001-72	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROGRAMA PAIS		CNPJ / CPF 10.213.178/0001-74	DATA DA EMISSÃO 03/06/2019
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88330-000
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)3398-4949	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:50:51

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 484,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 484,30		

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

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9890	MOUSE PAD PRETO MAXPRINT	40161090	2101	5929	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUROS	39232990	0101	5929	UN	20,0000	0,2500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31074	CADERNETA BROCHURA FRIDA KAHLA G	48202000	0101	5929	UN	2,0000	53,9000	107,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27109	CANETA BIC AVULSA	96081000	0101	5929	UN	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20457	CAIXA ORGANIZADORA G POLIONDA AZUL	39231090	0500	5929	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	DESUMIDIFICADOR DE PAPEL A4 600 FLS	84193200	0101	5929	UN	1,0000	239,9000	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	EXTRATOR DE GRAMPOS (RATINHO)	84729040	0101	5929	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2006	CLIPS 2/0 500GR	83059000	0101	5929	CX	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27467	FITA CORRETIVA MERCUR	38249978	2500	5929	CX	5,0000	11,9000	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 04 / 06 / 19

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 055108), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 054765), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 053964), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 053766) Nota Referente Cupons Fiscais N.: 55108,54765,53964,53766 Permite Aproveitamento do Credito do ICMS no valor de R\$, Correspondente a alíquota de nos termos Art. 23LC123/06 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\$ 12,93 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	

Fic 083



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0035764-2		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13915403421-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 05/06/2019	N° do Documento 3679	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 484,30	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 03/06/2019	



237-2

23797.22305 41391.540345 21003.576408 7 79110000048430

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso				Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72			
Data do documento 03/06/2019	Número do documento 3679	Espécie Documento DM	Quantidade	Assinatura	Nome	Função	Participante
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	<p>CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO EM 03/06/2019 04/06/2019</p>			
<p>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,81 APÓS 05/06/2019 MULTA.....14,53</p>							
<p>Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.</p>							
<p>Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</p>							
Sacador/Avalista:							



Bradesco

Vencimento	05/06/2019
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0035764-2
Nosso Número	04 / 13915403421-0
1 (=) Valor do Documento	484,30
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41391.540345 21003.576408 7 79110000048430

Local de Pagamento agável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72		
Data do documento 03/06/2019	Número do documento 3679	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 03/06/2019	Vencimento	05/06/2019	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	484,30	
<p>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***</p> <p>MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,81 APÓS 05/06/2019 MULTA.....14,53</p>							
<p>Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC</p>							
Sacador/Avalista:							

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Fls 084

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:48:15
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054139154034521003576408779110000048430

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO 60.402

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2019

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2019

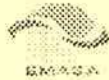
VALOR DO DOCUMENTO 484,30

VALOR COBRADO 484,30 ✓

NR.AUTENTICACAO 2.729.7B2.DDA.68C.6A2

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fic 085



EMASA-Emp.Mun.Água e
 Quarta Avenida, 250 - Centro
 C.N.P.J. 07.854.402/0001-00
 2ª Via da Fatura Emissão: 04/06/2019

Matricula 0000785850-7 N° Hidrômetro A08S245411
 Localização 001.550.014.0230.01
 Cliente ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA
 R. BOM RETIRO , 1251
 Balneário Camboriú
 Sequencial 2207853319058

PLANTÃO
 0800-643 6272

Descrição das Faturas

Referência	Vencimento	Valor
04/2019	17/05/2019	51,81

VALOR BASE R\$ 0,00
 PIS/PASEP (0,00%) 0,00
 COFINS (0,00%) 0,00

TOTAL A PAGAR 51,81

FATURA EM ATRASO

Multa de 2% após vencimento, a ser cobrada em fatura posterior

Sequencial	Localização
2207853319058	001.550.014.0230.01
Matricula	Valor a Pagar
0000785850-7	51,81

USO BANCO

USO EMPRESA

Matricula	Data Emissão	Valor a Pagar
0000785850-7	04/06/2019	51,81
Sequencial	Localização	
2207853319058	001.550.014.0230.01	



826400000004 518110270007 000000022079 853319058402

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais
 CPF 0 [REDACTED]

Ivete Gonçalves
 Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF [REDACTED]

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTATADO RECEBIDO E ACEITO
 DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO
 EM 05 / 06 / 19
 Assinatura
 Nome: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

G332051708407864014
05/06/2019 17:23:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.53
1489301489 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82640000000-4 51811027000-7
00000002207-9 85331905840-2
Data do pagamento 05/06/2019
Valor em Dinheiro 51,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 51,81 ✓

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 3.8EF.4C9.68D.4BA.1CE

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fic 087



Conforme PLANO DE TRABALHO :

<p>Material de consumo: canetinha, lápis de cor, E.V.A, tinta gauche, marca texto, papel cougue, resma de papel, pasta suspensa, palhetas, jogo de cordas para violão e afinador, jogos terapêuticos.</p> <p>Limpeza: detergente, multiuso, esponja, saco de lixo, papel higiênico, lenço de papel, sabonete líquido, lustra moveis, papel toalha, bombona de agua, lâmpada, café e filtro para café.</p>	12	R\$ 459,50	R\$ 5.514,00
---	----	------------	--------------

EUREKA COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA
 EUREKA BRINQUEDOS
 RUA: 200 Nº 70 - FRENTE RUA 100 Nº 52 SALA 04
 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ/SC
 CNPJ: 30.078.590/0001-36 IE: 258638505

CNPJ/CPF consumidor: 10.213.178/0001-74
 NOME: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACDLHIM
 07/06/2019 10:57:49 CCF:000001442 COD:000001758

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)

001	SEH GTIN	#2806400#95030099#TORRE DE HANDI		
1	pcx29.000	T17,00%	29,00	
002	SEH GTIN	#2806400#49011000#SERA QUE CONHECO VOCE? (10-14)		
1	unx75.000	T17,00%	75,00	
003	SEH GTIN	#2806400#49011000#HONSTRENGANDO		
1	unx126.000	T17,00%	126,00	
004	SEH GTIN	#2806400#49011000#SOU NAQ SOU		
1	unx126.000	T17,00%	126,00	
Subtotal R\$			356,00	
desconto			-36,00	
TOTAL R\$			320,00	
Dinheiro			320,00	

MD-5: 051b0037a09a40ff0915b1d070929e2e
 Trib aprox R\$ 15,81 Federal e R\$ 54,40
 Estadual - Fonte: IBPT D11D7F
 Entrega: RUA BOMBINHAS No 1252
 Obrigado! Volte sempre...

hFFI40snw/rxQbyHS4h7WJGL73cfzW7yq5UWfuG1u0=
 MARCA: BEHATECH MDD: MP-4200 TH FT II ECF-IF VERSAO: 01.99.01
 ECF: 001 LJ: 001 DPR:
 QQQQQQQQQYWUREQPU 07/06/2019 10:59:19
 01041118101 01110028840 00000144207 06201975838
 FAB: BE111810101110028840

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação Pais

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 10 / 06 / 19
 Assinatura
 Nome: Presidente

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
 Tesoureira da Associação Pais
 CPF

Fls 089

Compras de Brinquedos Eureka

EUREKA COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA
EUREKA BRINQUEDOS
RUA: 200 Nº 70 - FRENTE RUA 100 Nº 52 SALA 04
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 30.078.590/0001-36 IE: 258636505

CNPJ/CPF consumidor: 10.213.178/0001-74
NOME: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACDLHIM
07/06/2019 10:57:49 CCF:000001442 COD:000001758

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	SEN GTIN	#2806400#95030099#TORRE DE HANOI					29,00g
1	pcx	29,000	1	T17,00g			
002	SEN GTIN	#2806400#49011000#SERA QUE CONHECO VOCE? (10-					75,00g
14	1 unx	75,000	1	T17,00g			
003	SEN GTIN	#2806400#49011000#NONSTRENGANDO					126,00g
1	unx	126,000	1	T17,00g			
004	SEN GTIN	#2806400#49011000#SOU NAO SOU					126,00g
1	unx	126,000	1	T17,00g			
Subtotal R\$							356,00
desconto							-36,00
TOTAL R\$							320,00
Binheiro							320,00

MD-5: 051b0037a09a40ff0915b1d070929e2e
Trib aprox R\$ 15,81 Federal e R\$ 54,40
Estadual - Fonte: IBPT D11D7F
Entrega: RUA BOMBINHAS No 1252
Obrigado! Volte sempre...

hFFI40snW/rxQbyHS4h7WJGL73cfnzW7yq5UWfuG1u0=
MARCA: BEHATECH MOD: NP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.99.01
ECF: 001 LJ: 001 DPR:
000000000000WUREQPU
07/06/2019 10:59:19
01041118101 01110028840 00000144207 06201975838
FAB: BE111810101110028840



Consultas - Emissão de comprovantes

G338101025496492014
10/06/2019 10:32:24

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:34:20
148901489 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2019
NR. DOCUMENTO	550.305.000.080.278
VALOR TOTAL	320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUREKA C BRINQUEDOS LTDA
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 80.278-6
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO F.347.5A3.403.EA9.F16

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fic 091

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 10 / 06 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

MERCADO E AÇOUGUE CLASEN
MINI MERCADO E AÇOUGUE CLASEN LTDA ME
Rua Brusque, 1225 - Sala 1 - Bairro dos Municípios - Fone (47) 3363-0891
CEP 88337-430 - Balneário Camboriú - Santa Catarina
CNPJ 26.570.281/0001-01 INSCR. EST. 258.181.664

Nota Fiscal Venda a Consumidor
Mod. 2 - Série "D-1" **0429**
Data da Emissão 03/06/2019
Sr.(s): PAIS - 10.213.178/0001-74
End.: Balneário Camboriú

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
15	Atuq 20 Litros	10,00	150,00

Não vale como recibo TOTAL R\$ 150,00
Gráfica Andréa Ltda. - Rua 600, nº 100 - Baln. Camboriú - SC
CNPJ: 82.747.262/0001-89 - I.E.: 250.068.494 - 10 blocos 50x3 - 000.001 a 000.500 - Aut. Fiscal 271607700036779 - 29/12/2016
1.ª VIA Branca - 2.ª VIA Amarela - 3.ª VIA Verde

Aq. 3569
dc 952-8
conta jurídica

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF [REDACTED]

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
[REDACTED]

Fic 092



Transferências DOC Eletrônico

G338101025496492020
10/06/2019 10:40:29

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV) 9528
Conta Pagamento 0000
CNPJ 26.570.281/0001-01
Nome favorecido MINIMERCADO E ACOUGUE CLASEN LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.001
Valor 150,00 ✓
Data transferência 10/06/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 98B249DE78D5E4EC

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF [REDACTED]


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação
[REDACTED]

Fic 093



Consultas - Emissão de comprovantes

G337121037396652018
12/06/2019 10:48:41

12/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:48:21
148901489 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 414,82 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 1: 83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3: 83102285000107

NR.AUTENTICACAO A.8DC.4B3.E9E.9AD.EDB

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fic 094

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE

Data 12/06/2019 Valor R\$ 98,24 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/06 1489 45954-2 KARINA GONCALV, agência de origem 1489, documento 601.489.000.045.954, lote 01489, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa e oito reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: KARINA GONCALVES em 12/06/2019 10:55:02

Oks. Valores referentes a juros taxas bancários
cobrança Banco do Brasil.

OK

Fic 095

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE

Data 12/06/2019 Valor R\$ 15,50 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/06 1489 45954-2 KARINA GONCALV, agência de origem 1489, documento 601.489.000.045.954, lote 01489, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quinze reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: KARINA GONCALVES em 12/06/2019 10:56:24

Obs. Valores referentes as taxas, juros e multas da notas pagas de prestação de serviço !

Conta Tim - R\$ 2,51

Conta Oi - R\$ 8,13

Conta Hughes Internet - R\$ 0,44 + R\$ 4,42.

Fic 096



Consultas - Emissão de comprovantes

G337121037396652027
12/06/2019 10:58:39

12/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:58:17
148901489 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 113,74 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 1: 83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3: 83102285000107

NR. AUTENTICACAO 0.044.115.339.484.05F

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fic 097

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo omru204cclf00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 21/05/2019 às 14:58.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 174270BF.05C54B05.94D54CED.B2E84E5E.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Omru204ccLF00000

Base de Processamento: SC

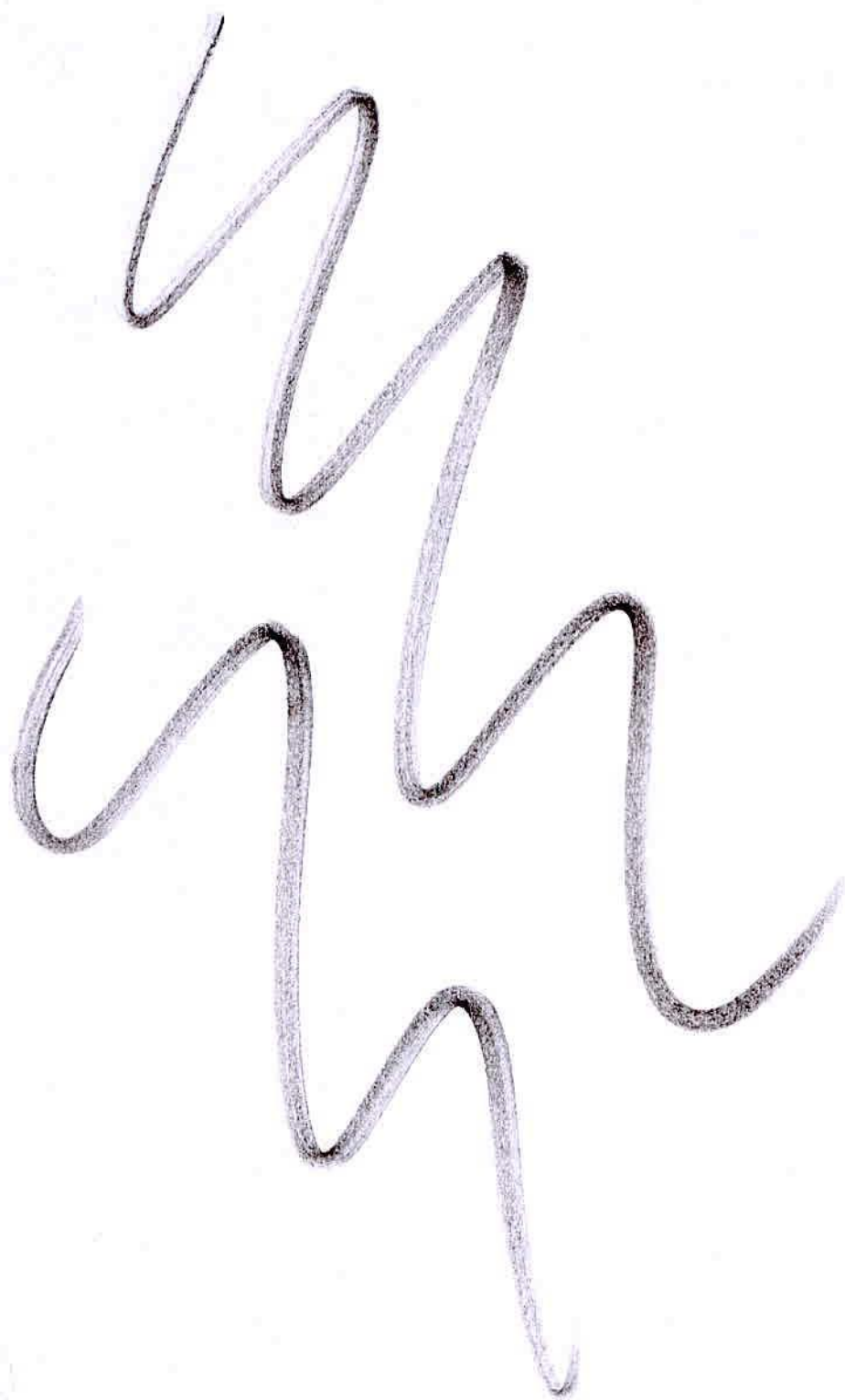
Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 05/2019

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

Fic


098



290

099

Vencimento: 20/06/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	05/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.354,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.590,53
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF: [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação [REDACTED]
CPF: [REDACTED]

Vencimento: 20/06/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	05/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.354,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.590,53
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 05 / 2019
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 038.069-29

Fis. 100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	05/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO INSS	11.354,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.590,53

=====

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SISBB: 5.4FA.732.823.048.6A6

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	05/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO INSS	11.354,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.590,53

=====

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SISBB: 5.4FA.732.823.048.6A6

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Fis 101



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 18.997,02

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/05/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/06/2019
07 - Valor Principal	805,97
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,97
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 30, 05, 2019

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 18.997,02

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/05/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/06/2019
07 - Valor Principal	805,97
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,97 ✓
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Ivete Gonçalves
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 4

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Fis. 102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2019

PERIODO DE APURACAO 31/05/2019

NUMERO DO CPNJ 10.213.178/0001-74

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/06/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 805,97

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 805,97 ✓

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.E19.890.667.C1F.79D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 053004



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/05/2019 - 14:57:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 035.008.000

Avete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 299-04

858200000031 607629050819 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE

DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

30 / 05 / 2019

Assinatura

Nome:

Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/05/2019 - 14:57:55

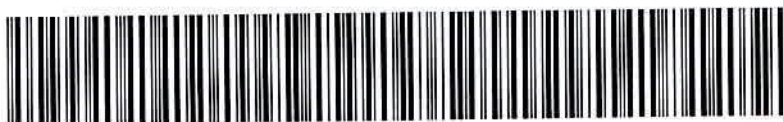
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

858200000031 258201791905 607629050819 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fis 104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.41
1489301489 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000003-1 25820179190-5
60762905081-9 02131780001-1
Data do pagamento 30/05/2019
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 05/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2019
VALOR DEPOSITO 325,82
Valor Total 325,82

DOCUMENTO: 053005
AUTENTICACAO SISBB: A.605.4E6.B88.D1B.F53

Fis

105

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° CONTROLE: Iph0arjTK8z0000-1 N° ARQUIVO: Omru204ccLF0000-0
 COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 047-33984949 CNAE: 8730199

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
Contribuintes Individuais	4.457,69	0,00	0,00	0,00	4.457,69
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	814,56	0,00	0,00	0,00	814,56
Contribuintes Individuais	8.105,00	0,00	0,00	0,00	8.105,00
RAT	81,45	0,00	0,00	0,00	81,45
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	13.805,67	0,00	0,00	0,00	13.805,67
OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
TOTAL A RECOLHER	14.041,89	0,00	0,00	0,00	14.041,89

(*) 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(CR)CREDITO(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 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.

106

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 21/05/2019

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

HORA: 14:57:55

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

COMPETÊNCIA: 05/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 515

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	4.072,84
DEPÓSITO	325,82
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	325,82

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Fig
107

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC			10.213.178/0001-74		0115	2100	515
4.804,66	9.001,01	236,22	0,00	0,00	0,00	14.041,89	0,00

Fis. 108

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000031 258201791905 607629050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 05/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	REM SEM 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
CYLENE PEREIRA DE SOUZA			141.78551.72-4		28/01/2019					04221
	2.115,76	0,00		0,00					169,26	0,00
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS			203.17006.63-5		01/06/2018					04110
	887,19	0,00		0,00					70,97	0,00
ROSILEI DEMONTI			170.36914.44-9		19/03/2018					05143
	1.069,89	0,00		0,00					85,59	0,00

Fis

109

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

858200000031 258201791905 607629050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
 COMP: 05/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

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
CRISTINA ZANFRA SOARES			126.92549.71-8		13			02515
1.438,20	0,00		0,00	158,20			0,00	0,00
DANIELA SEMA HOFFMANN			170.61870.49-2		13			02521
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
DEBORA SILVEIRA VIANA			128.97269.67-9		13			02515
3.387,47	0,00		0,00	372,62			0,00	0,00
FERNANDA SILVA			126.49239.72-9		13			02515
3.976,65	0,00		0,00	437,43			0,00	0,00
HELENA KRUG LABES			210.51529.90-7		13			02515
3.661,76	0,00		0,00	402,79			0,00	0,00
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEI			124.51993.17-2		13			02515
1.569,10	0,00		0,00	172,60			0,00	0,00
JOSIANE HOEPERS			135.92210.72-5		13			02515
4.157,57	0,00		0,00	457,33			0,00	0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS			124.51990.06-8		13			02394
5.781,42	0,00		0,00	635,95			0,00	0,00
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME			139.34359.72-7		13			02410
1.602,02	0,00		0,00	176,22			0,00	0,00
PAULA CRISTINA MOMM			206.69052.40-4		13			02515
2.795,53	0,00		0,00	307,50			0,00	0,00
RAISSA TAGLIETTI			209.64232.66-3		13			02515
3.204,32	0,00		0,00	352,47			0,00	0,00
RODRIGO JOSE KORMANN			123.09147.85-2		13			02626
516,08	0,00		0,00	56,76			0,00	0,00
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI			165.37535.32-9		13			02515
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
SUZANA SUBTIL BITTENCOURT			123.67604.04-7		13			02515
1.569,10	0,00		0,00	172,60			0,00	0,00
VANESSA EVANGELISTA			144.91604.27-0		13			02515
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
44.597,86	0,00		0,00	4.804,66			325,82	0,00

FIG 110

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000031 258201791905 607629050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: Iph0arjTK8z0000-1
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Omru204ccLF0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.072,84	0,00	4.072,84	0,00
13	15	40.525,02	0,00	40.525,02	0,00
TOTAIS:	18	44.597,86	0,00	44.597,86	0,00

11/11

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

858200000031 258201791905 607629050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: Iph0arjTK8z0000-1
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Omru204ccLF0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	4.072,84
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
325,82	0,00	0,00	0,00	325,82

Fis

112

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: Iph0arjTK8z0000-1 N° ARQUIVO: Omru204ccLF0000-0
 COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 8730199
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 0047 3398 4949 CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.041,89	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.804,66
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	13° 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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0,00
15 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

Fls. 113



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

PERÍODO: de 01/05/2019 a 31/05/2019

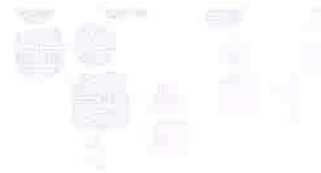
1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados 1789 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 736 Atendimentos Psicoterapêuticos em Grupo, 10 Atendimentos psicopedagógicos, 28 Apoios jurídicos e 156 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 30 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd, Ruizelio Cabral e Iginio Pio, contabilizando 32 atendimentos. Os resultados foram tabulados e estão expostos no quadro 3.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).	Proporcionar atendimento terapêutico individual em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).

Fic 114



3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	316 atendimentos/mês	2087	Melhora nas habilidades sociais	Não houve nenhuma
Realizar atendimentos na oficina terapêutica e de geração de renda	04 oficinas/mês	09	Aprendizagem de labor	Não houve nenhuma
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 atendimentos	10	Melhora na aprendizagem escolar	Não houve dificuldades, porém, deslocamento da psicopedagoga para o Projeto Paço do Reto.
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	28		Não houve nenhuma
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	156	Encaminhamento à atendimentos	Não houve dificuldades
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	16	Orientação e informações acerca de temas norteadores da adolescência	Não houve dificuldades

Fis 115



4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	387	1176	32	63	131	1789
Número de atendidos indiretos		0	0	0	0	0	0
<i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	227	1081	32	64	125	1529
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2)	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Realizado	614	2257	64	127	256	3318
Número total de atendimentos	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Realizado	387	1176	32	63	131	1789

Fls. 116



5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

Observação: Anexar ao relatório planilha de prestação de contas financeira detalhada.

Balneário Camboriú, 06 de maio de 2019.

Josiane Hoepers

Coord. Técnica Associação PAIS.

Fis. 117

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: João Pedro Nº do Caso: 031-01 2018
 Encaminhador: DE Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tennauob silva
 Data de Início dos Atendimentos: 18.01.19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente	
20.05.19	10:00	J	João Pedro J	
27.05.19	10:00	J	Ana Paula G. Alves	
27.05.19	10:00	J	João Pedro J	
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente	
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fis 118

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J.P. Nº do Caso: 034-01/2018
 Encaminhador: Taita J. da Silva Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Demanda exp.
 Data de Início dos Atendimentos: 11.01.19

Mês de Referência: Abri Março

Data	Horário	Ass. Profissional	Ass Paciente
05/03	14h00	[Assinatura]	João Pedro G.
08/03	14h00	[Assinatura]	João Pedro G.
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: João Pedro G. Garças Nº do Caso: _____
 Encaminhador: DE Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Francois Silva Fls: 119
 Data de Início dos Atendimentos: 18.01.19

Mês de Referência: Abri 19 - Maio 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01.04.19	10:00	f	João Pedro G.
08.04.19	12:00	f	João Pedro G.
15.04.19	10:00	f	João Pedro G.
22.04.19	10:00	f	João Pedro G.
22.04.19	10:00	f	João Pedro G.
29.04.19	10:00	f	Adriana Paula G.
		f	João Pedro G.
13.05.19	10:00	f	João Pedro G.



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mariame Gropys Nº do Caso: 036/2018
 Encaminhador: Abaco a Vida Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Jessica Lopes / Tereza
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 10.10.18

Mês de Referência: AbriL 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/04/19	14:00	ψ	J	Mariame Gropys
16.04.19	9:00	ψ	J	Mariame Gropys
23.04.19	09:00	ψ	J	Mariame Gropys
30.04.19	09:00	ψ	J	Mãe de Eduarda S. J
30.04.19	09:00	ψ	J	Mariame Gropys

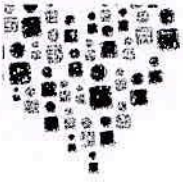
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mariame Gropys Nº do Caso: 036.2018
 Encaminhador: Abaco a Vida Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 10.10.18

Mês de Referência: maio 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14.05.19	09:15	ψ	J	Mariame Gropys





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Valkyria Nº do Caso:

Encaminhador: CA Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoade SILVA

Data de Início dos Atendimentos: 14.05.19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>14.05.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>NC - s. justificativa</u>
	<u>21.05.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>NC S. justificativa</u>
	<u>28.05.19</u>	<u>11:00</u>	<u>f</u>	<u>NC. S. justificativa</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Flo. 121

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



2º
11.00

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kauon R. Engster N° do Caso:
Encaminhador: Abaco e Uob Data:
Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva
Início dos Atendimentos Psicológicos: 15.06.19

Mês de Referência: Abil - maio 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15.04.19	11.00	Y	f	Silmar Puppenthal
15.04.19	11.00	Y	f	Kauon R. E.
22.04.19	11:30	Y	f	Kauon R. E.
29.04.19	11.00	Y	f	Kauon R. E.
13.05.19	11.00	Y	f	Silmar R.
13.05.19	11.00	Y	f	Kauon R. Engster

FICHA DE FREQUENCIA

Fic 122

Nome: Kauon R. Engster N° do Caso:
Encaminhador: Abaco e Uob Data:
Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva
Data de Início dos Atendimentos: 15.04.19

Mês de Referência: maio 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
22.05.19	14.00	Y	f	Kauon R. Engster
29.05.19	14.00	Y	f	Kauon R. Engster
09.05.19	14.00	Y	f	Silmar Puppenthal





PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mattus Nº do Caso:

Encaminhador: Sec Educacao Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de S. V.

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20.05.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>20.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>T</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>20.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>T</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>27.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>T</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>27.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>T</u>	<u>[assinatura]</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 123

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. P. P. O Nº do Caso 03012018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tatiana Janelle da Silva TERNANDB

Data de Início dos Atendimentos: 15/03

Mês de Referência: <u>Março / Abril 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	12/03	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P. O.
	20/03/19	09:00	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	22/03/19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	01.04.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	03.04.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	15.04.19	09:00	Escola de Pais	João Paulo P.
			Escola de Pais	João Paulo P.

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 124

Nome: João Paulo Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternandob silva

Data de Início dos Atendimentos: 15.01.19

Mês de Referência: <u>Abril 19 - Maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	22.04.19	09:00	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	22.04.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	29.04.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	13.05.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P.
	20.05.19	09:00	<i>[Signature]</i>	João Paulo P. O.
	27.05.19	09:00	Escola de Pais	Escola de Pais
	27.05.19	09:00	Escola de Pais	João Paulo P. O.



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Miguel Nº do Caso:

Encaminhador: DE Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 27.05.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>27.05.19</u>	<u>11:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>
	<u>27.05.19</u>	<u>11:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>

Flo 125

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente





2^o
14:00

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Amanda M. Braga Nº do Caso: 032/2018

Encaminhador: DE Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoude Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Abril 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01.04.19	14:00	4	f	Amanda
09.04.19	14:00	4	f	
09.04.19	14:00	4	f	Amanda
15.04.19	14:00	4	f	Amanda
22.04.19	14:00	4	f	
29.04.19	14:00	4	f	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 126

Nome: Amanda M. Braga Nº do Caso:

Encaminhador: DE Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoude S. Iva

Data de Início dos Atendimentos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
27.05.19	14:00	4	f	





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Brayan Nº do Caso:

Encaminhador: CA Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternauda Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02.04.19

Mês de Referência: <u>Abril 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02.04.19	16:00	Y	f	Jenauara T. Zupica
02.04.19	16:00	Y	f	Brayan So. B. Romero
09.04.19	16:00	Y	f	Jenauara T. Zupica
09.04.19	16:00	Y	f	Brayan So. B. Romero
15.04.19	15:00	Y	f	Brayan So. B. Romero
22.04.19	15:30	Y	f	Jenauara T. Zupica

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 124

Nome: Brayan Nº do Caso:

Encaminhador: CA Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternauda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 02.04.19

Mês de Referência: <u>Abril 19 - Maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
22.04.19	15:00	Y	f	Brayan So. B. Romero
29.04.19	15:00	Y	f	Brayan So. B. Romero
06.05.19	15:00	Y	f	Falka Ju. H. F. Costa
13.05.19	15:00	Y	f	u u
20.05.19	15:00	Y	f	Falka Ju. H. F. Costa



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maria Eduarda N. Moreira Nº do Caso:

Encaminhador: PAT Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternoude Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 21.05.18

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21.05.18</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>NC - si satisfatória</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 128

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Amanda Rodrigues de Silva Nº do Caso: 033/2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 22.03.19

Mês de Referência: <u>Março 19 / Abril</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	22.03.19	16:00	f	Amanda
	22.03.19	16:00	L	Cláudete
	01.04.19	16:00	f	Amanda
	01.04.19	16:00	L	Amanda
	03.04.19	16:00	f	Cláudete R de Silva
	15.04.19	16:00	Escola de Pais	Amanda
	22.04.19	16:00	Escola de Pais	Amanda

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 129

Nome: Amanda R. de Silva Nº do Caso: 033-2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 22.03.19

Mês de Referência: <u>Abril 19 - maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	29.04.19	16:00	f	Amanda
	06.05.19	17:00	f	NC - fu l fcode
	13.05.19	17:00	f	NC - fu l fcode
	20.05.19	17:00	L	NC - fu l fcode
	27.05.19	17:00		Amanda
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ericke Nº do Caso:

Encaminhador: CRAS Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tenroudo Silva

Data de Início dos Atendimentos: 28.05.19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>28.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>Maria Nadia Mattias</u>
	<u>28.05.19</u>	<u>09:00</u>	<u>f</u>	<u>ERICKE VITÓRIOS SILVA</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 130

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

**PAIS**Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social**FICHA DE FREQUENCIA**Nome: Carlos José de Andrade N° do Caso:Encaminhador: P. J. Data:Profissional Responsável pelo Caso: Ternauco SilvaData de Início dos Atendimentos: 23.04.19Mês de Referência: Abril 19 / Maio 19

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	23.04.19	10:00	f	Carlos José de Andrade.
	30.04.19	10:00	f	Carlos José de Andrade.
	14.05.19	10:00	f	Carlos José de Andrade.
	14.05.19	10:00	f	Jaqueline Romatto de Terra
	21.05.19	10:00	Nº não obs.	f. J. J. J. J. J.
	28.05.19	10:00	Escola de Pais f	Carlos José de Andrade.
	28.05.19	10:00	Escola de Pais f	Jaqueline Romatto de Terra

FICHA DE FREQUENCIANome: Carlos José de Andrade N° do Caso: Fls 131Encaminhador: P. J. Data:Profissional Responsável pelo Caso: Ternauco SilvaData de Início dos Atendimentos: 23.04.19Mês de Referência: Junho 19

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Pantker Michel M. Romes Nº do Caso:

Encaminhador: CT Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernando Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 21.05.19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21.05.19</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>[Signature]</u>
<u>21.05.19</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>[Signature]</u>
<u>28.05.19</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>[Signature]</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fic 132

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luciana Nº do Caso: 039/2018
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternonde Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 19.03.19

Mês de Referência: Março 19 - Abril 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
19.03.19	15:00	f	Luciana A.N.
26.03.19	15:00	f	Luciana A.N.
02.04.19	15:00	f	Luciana A.N.
09.04.19	15:30	f	Luciana A.N.
16.04.19	15:00	f	Luciana B.S. Silva
23.04.19	15:00	Escola de Pais f	Luciana A. Nivaldo
30.04.19	15:00	Escola de Pais f	Luciana A. Nivaldo

FICHA DE FREQUENCIA

F: 133

Nome: Luciana Nº do Caso:
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternonde Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 19.03.19

Mês de Referência: Maio 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
14.05.19	15:20	f	Luciana A. Nivaldo
21.05.19	15:10	f	Luciana B.S. Silva
28.05.19	15:00	f	Luciana A. Nivaldo
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Camili Pal de Silva N° do Caso: _____
 Encaminhador: S. Educaç. Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: T. R. de Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 01.05.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>01.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>J</u>	<u>maria elizete</u>
	<u>01.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>J</u>	<u>CAMILI</u>
	<u>03.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>J</u>	<u>MC J. F. de</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fic 134

Nome: _____ N° do Caso: _____
 Encaminhador: _____ Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: _____
 Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: _____				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Sara N° do Caso: 014/2019

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Terrance Silva

Data de Início dos Atendimentos: 14.05.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>14.05.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>NC</u>
	<u>14.05.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>Sara</u>
	<u>21.05.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>Sara</u>
	<u>28.05.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>NC. SI f. H. Maria</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fic 135

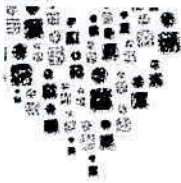
Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Hugo Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternanda Silva

Data de Início dos Atendimentos: FEVEREIRO 19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>29.05.19</u>	<u>17:00</u>	<u>J</u>	<u>Hugo Wilson</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fic 136

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: HUGO URSIN RAMOS Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Talita I FERNANDA

Data de Início dos Atendimentos: Fevereiro 2019

Mês de Referência: <u>Março 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/03	16h00	<u>PAI</u>	<u>Hugo</u>
	13/03	16h00	<u>PAI</u>	<u>Hugo</u>
	13/03	16h00	<u>PAI</u>	PAI
	20.03	16:00	<u>f</u>	<u>Hugo</u>
	20.03	16:00	<u>f</u>	<u>Luciane T.R. Ramos</u>
	20.03	16:00	Escola de Pais	PAI
			Escola de Pais	PAI

FICHA DE FREQUENCIA

File 137

Nome: HUGO Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Prinacide 2019

Data de Início dos Atendimentos: Fevereiro

Mês de Referência: <u>ABRIL 19 - maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	03.04.19	16:00	<u>f</u>	<u>Hugo Ursin</u>
	10.04.19	16:00	<u>f</u>	<u>Hugo Ursin</u>
	10.04.19	16:00	<u>f</u>	PAI
	17.04.19	16:00	<u>f</u>	<u>Hugo Ursin</u>
	15.05.19	17:10	<u>f</u>	<u>Hugo Ursin</u>
	22.05.19	17:10	<u>f</u>	PAI
	22.05.19	17:10	<u>f</u>	<u>Hugo Ursin</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luiza A. Alves Nº do Caso: 156/2019
Encaminhador: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social Data:
Profissional Responsável pelo Caso: Tennaclob silva
Data de Início dos Atendimentos: 22.05.19

Mês de Referência: <u>maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>22.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Vanessa Alves</u>
	<u>22.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Vanessa Alves</u>
	<u>24.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Vanessa Alves</u>
	<u>29.05.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Vanessa Alves</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 138

Nome: Nº do Caso:
Encaminhador: Data:
Profissional Responsável pelo Caso:
Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maio Ed. dos Santos Cipiani Nº do Caso:

Encaminhador: Projeto papo reto Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernanda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 29.05.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>29.05.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>NC - si f. l. cha</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 139

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Júlia Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tenaudo Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 04.04.19

Mês de Referência: <u>Abri 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04.04.19</u>	<u>08:15</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Diálogo Pereira</u>
<u>04.04.19</u>	<u>08:30</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>11.04.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>25.04.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 140

Nome: Júlia Pereira da Silva Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tenaudo Silva

Data de Início dos Atendimentos: 04.04.19

Mês de Referência: <u>Maio 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>02.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>MC. Silveira</u>
<u>16.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>23.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Diálogo Pereira</u>
<u>23.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>30.05.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Júlia Pereira</u>





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. M. de C. Nº do Caso: 009/2019

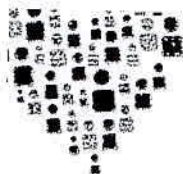
Encaminhador: PAI Data: 21/01/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 22/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	22.05	17:00	Helena Krug	Anull
4	22.05	17:00	Helena Krug	Imbrora
4	27.05	08:00	Helena Krug	Isabel
4	29.05	17:00	Helena Krug	Falta justif.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 141

Nome: G. V. de M. Nº do Caso: _____

Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 15/05/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 29/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	29.05	16:00	Helena Krug	Kátia J. M. Gomes
4	29.05	16:00	Helena Krug	Gabriela
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. J. de A. G. S. N° do Caso:

Encaminhador: PAI Data: 18/03/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug Loh

Data de Início dos Atendimentos: 17/04/2019

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
08.05	15:00	Y	Glúcia Loh	Marice yosi ⁷
15.05	15:00	Y	Glúcia Loh	Marice yosi ⁷
22.05	15:00	Y	Helena Krug	falta justific.
29.05	15:00	Y	Helena Krug	Marice yosi ⁷

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC

Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 142

Nome: L. I. B. E. N° do Caso: 1420/2018

Encaminhador: Papa Rete Data: 19/09/2018

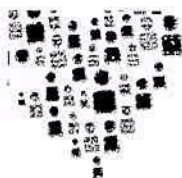
Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug Loh

Data de Início dos Atendimentos: 24/10/2018

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01.05	14:00	Y	Glúcia Loh	feriado
08.05	14:00	Y	Glúcia Loh	Larissa
15.05	14:00	Y	Glúcia Loh	Larissa
22.05	14:00	Y	Glúcia Loh	Larissa
29.05	14:00	Y	Glúcia Loh	Larissa

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC

Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com



FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: N. J. de S. Nº do Caso:

Encaminhador: Data: 27/03/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Raeh

Data de Início dos Atendimentos: 13/03/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	08.05	17:00	Helena Raeh	Wayne Junior de Silva
✓	15.05	17:00	Helena Raeh	Wayne Junior de Silva
✓	17.05	08:00	Helena Raeh	Wayne J. de Silva
✓	24.05	08:00	Helena Raeh	Wayne J. de Silva
✓	31.05	09:00	Helena Krug	Wayne J. de Silva
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 143

Nome: K. M. M. de C. Nº do Caso: 055/2018

Encaminhador: Poder Judiciário Data: 11/01/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 13/01/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03.05	10:00	✓	Helena Raeh	[Assinatura]
17.05	10:00	✓	Helena Raeh	atend. Raina
24.05	10:00	✓	Helena Raeh	falta/saúde
27.05	14:00	✓	Helena Raeh	[Assinatura]
31.05	10:00	✓	Helena Krug	[Assinatura]



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: C. S. de B. Nº do Caso: 053/2018
 Encaminhador: PAI Data: 16/07/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Júlia Krug Lot
 Data de Início dos Atendimentos: 24/08/2018

Mês de Referência: Mai/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02.05	17:00	4	Júlia Lot	Camilly
09.05	17:00	4	Júlia Lot	Camilly S.B

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC  Fone :(47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 144

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: K. dos S. Nº do Caso: 144/2018
 Encaminhador: PAI Data: 27/08/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Júlia Krug Lot
 Data de Início dos Atendimentos: 27/08/2018

Mês de Referência: maio/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03.05	09:00	4	Júlia Lot	
10.05	09:00	4	Júlia Lot	
17.05	09:00	4	Júlia Lot	
24.05	09:00	4	Júlia Lot	
31.05	08:00	4	Júlia Lot	

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC  Fone :(47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. G. R. M. Nº do Caso: _____
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data: 15/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 23/05/2019

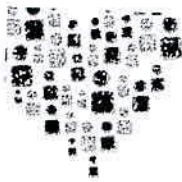
Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	23.05	17:00	Glúcia Loh	falta
4	30.05	12:00	Glúcia Loh	falta
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 145

Nome: _____ Nº do Caso: _____
 Encaminhador: _____ Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: _____
 Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: _____				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social.

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. A. A. F. N° do Caso: 051/2018
 Encaminhador: PAI Data: 23/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 07/02/2019

Mês de Referência: Maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	4 30.05	15:00	Helena Krug	João Arthur
	4 30.05	15:00	Helena Krug	Ana Paula
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 146

Nome: J. A. A. F. N° do Caso: 051/2018
 Encaminhador: PAI Data: 23/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Lot
 Data de Início dos Atendimentos: 07/02/2019

Mês de Referência: Maio/2019

	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	02.05	15:00	4	Helena Krug	João
	09.05	15:00	4	Helena Krug	João
	16.05	15:00	4	Helena Krug	João
	16.05	15:00	4	Helena Krug	João
	23.05	15:00	4	Helena Krug	Ana Paula
	23.05	15:00	4	Helena Krug	Ana Paula





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. E. M. N° do Caso:
Encaminhador: PAI Data: 14/03/2019
Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Lar
Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06.05	08:00	Y	Helena Lar	Odete ed. Rodrigues
13.05	08:00	Y	Helena Lar	MARIEDUARDA M.
13.05	08:00	Y	Helena Lar	Odete ed. Rodrigues
20.05	08:00	Y	Helena Lar	Odete ed. Rodrigues
20.05	08:00	Y	Helena Lar	MARIEDUARDA M.R.
30.05	08:00	Y	Helena Lar	MARIEDUARDA M.R.

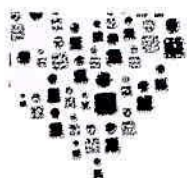
FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 147

Nome: M. E. M. N° do Caso:
Encaminhador: PAI Data: 14/03/2019
Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
Data de Início dos Atendimentos: 06/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
30.05	08:00	Y	Helena Lar	Odete ed. Rodrigues





FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: J. C. Nº do Caso: 052/2019
 Encaminhador: PAI Data: 20/03/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Julia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 11/04/2019

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	08.05	17:00	Julia Loh	Genilda B. A. Costa
✓	09.05	16:00	Julia Loh	Juniper Costa
✓	16.05	16:00	Julia Loh	Juniper Costa
✓	23.05	16:00	Julia Loh	Patia
✓	30.05	16:00	Julia Loh	Dancin J. Costa
✓	30.05	16:00	Escola de Pais Julia Loh	Juniper Costa

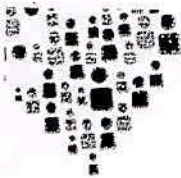
FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 148

Nome: A. de F. de M. Nº do Caso: 057/2018
 Encaminhador: Sec. Inclusão Data: 17/12/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Julia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 17/12/2018

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	09.05	14:00	Julia Loh	Angelo Desel
✓	16.05	14:00	Julia Loh	Angelo Desel
✓	23.05	14:00	Julia Loh	Angelo Desel
✓	30.05	14:00	Julia Loh	Angelo Desel
			Escola de Pais	Angelo Desel
			Escola de Pais	Angelo Desel



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. A. A. M. M N° do Caso: 048/2019
 Encaminhador: Conselho Tutela Data: 28/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Glila Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 30/04/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	02.05	14:00	Glila Krug	Marcelo
Y	14.05	14:00	Glila Krug	Marcela
Y	21.05	14:00	Glila Loh	Marcela
Y	28.05	14:00	Glila Loh	Marcela
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Fls 149

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. S. O. J. Nº do Caso: 049/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 27/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 17/01/2019

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	07.05	17:00	Helena Krug	Rafaela Jordani
✓	07.05	17:00	Helena Krug	Helena
✓	14.05	17:00	Helena Krug	DORA
✓	21.05	17:00	Helena Krug	DORA
✓	28.05	17:00	Helena Krug	DORA

Fls 150

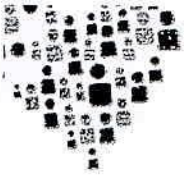
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. S. O. J. Nº do Caso: 049/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 27/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 17/01/2019

Mês de Referência: Maior/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	28.05	17:00	Helena Krug	Rafaela Jordani





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: L. F. S. Nº do Caso: 047/2019
 Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 02/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 02/04/2019

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	07.05	16:00	Helena Krug	Jessica A.S. Porto
4	07.05	16:00	Helena Krug	LEONARDO
4	07.05	16:00	Helena Krug	WIKTOR D JA
4	14.05	15:00	Helena Krug	Jessica A.S. Porto
4	21.05	16:00	Helena Krug	LEONARDO
4	21.05	16:00	Escola de Pais Helena Krug	Jessica A.S. Porto
4	28.05	16:00	Escola de Pais Helena Krug	Jessica A.S. Porto

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 151

Nome: L. F. S. Nº do Caso: 047/2019
 Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 02/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 02/04/2019

Mês de Referência: Maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	28.05	16:00	Helena Krug	LEONARDO
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. Y. N. B. Nº do Caso: 045/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 07/05/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Flávia
 Data de Início dos Atendimentos: 15/10/2018

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	06.05	16:00	Flávia Lor	Manuela Y. N. B.
✓	13.05	16:00	Flávia Lor	falta (atestado)
✓	20.05	16:00	Flávia Lor	Manuela Y. N. B.
✓	27.05	16:00	Flávia Lor	Manuela Y. N. B.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

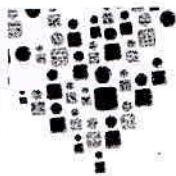
FICHA DE FREQUENCIA

Fis 152

Nome: E. N. Nº do Caso: 045/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 07/05/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Flávia
 Data de Início dos Atendimentos: 15/10/2018

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	06.05	16:00	Flávia Lor	Flávia R. D.
✓	20.05	16:00	Flávia Lor	Flávia R. D.
✓	27.05	16:00	Flávia Lor	Flávia R. D.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. G. B. S. Nº do Caso:

Encaminhador: Rec. de Educação Data: 26/04/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena King

Data de Início dos Atendimentos: 27/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	27.05	15:00	Helena King	Porângela B King
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 153

Nome: J. R. R. Nº do Caso: 046/2018

Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 26/11/2018

Profissional Responsável pelo Caso: Helena King Reis

Data de Início dos Atendimentos: 26/11/2018

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>					
	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	06.05	17:00	✓	Helena King	Julia bezende
	13.05	17:00	✓	Helena King	Julia bezende
	20.05	17:00	✓	Helena King	Julia bezende
	27.05	17:00	✓	Helena King	Julia bezende



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. L. E. Nº do Caso: 1336/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 11/09/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena King Koh
 Data de Início dos Atendimentos: 26/09/2018

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	02.05	08:00	Helena Koh	Uggos
4	09.05	08:00	Helena Koh	Uggos
4	16.05	08:00	Helena Koh	falta justific
4	20.05	10:00	Helena Koh	Uggos
4	23.05	08:00	Helena Koh	Uggos
4	27.05	10:00	Escola de Pais Helena Koh	Uggos
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 154

Nome: L. F. E. C. Nº do Caso: 1336/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 11/09/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena King Koh
 Data de Início dos Atendimentos: 26/09/2018

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	06.05	10:00	Helena Koh	Luis Fernando
4	13.05	10:00	Helena Koh	Luis Fernando
4	20.05	10:00	Helena Koh	Luis Fernando
4	27.05	10:00	Helena Koh	Luis Fernando
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: G. P. da S. N° do Caso:

Encaminhador: Secretaria de Educação Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug Lot

Data de Início dos Atendimentos: 20/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	20.05	11:00	Glúcia Lot	Thiz. Lino B. Pereira
7	27.05	11:00	Glúcia Lot	Maura Eduardo
4	27.05	11:00	Glúcia Lot	Rosilene J. Souza
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 155

Nome: G. M. N° do Caso: 015/2018

Encaminhador: P.A.I Data: 23/10/2018

Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug Lot

Data de Início dos Atendimentos: 15/04/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06.05	09:00	4	Glúcia Lot	Gisele G. Moura
13.05	09:00	4	Glúcia Lot	Fátima
20.05	09:00	4	Glúcia Lot	Gisele G. Moura
27.05	09:00	4	Glúcia Lot	atestado



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. B. Nº do Caso: 1438/2018

Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 13/05/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Julia Kug Loh

Data de Início dos Atendimentos: 20/05/2019

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	20.05	14:00	Julia Loh	falta injustif.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 156

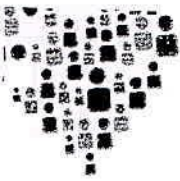
Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. J. dos S. C. N° do Caso: 043/2018
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 09/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Roh
 Data de Início dos Atendimentos: 28/03/2019

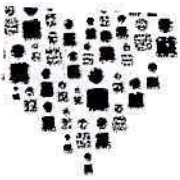
Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	0605	11:00	Helena Roh	Juan Jorral
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 157

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. H. D. Nº do Caso: 1478/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 19/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia King Roh
 Data de Início dos Atendimentos: 13/03/2019

Mês de Referência: Maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	08.05	16:00	Gláucia Roh	Catiele xxxxxxxx
V	08.05	16:00	Gláucia Roh	GABRIEL
				gabriel
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 158

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Y. G. D. F. Nº do Caso:

Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 18/04/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Gleba King Ros

Data de Início dos Atendimentos: 22/04/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	06.05	14:00	Gleba Ros	falta injust.f.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

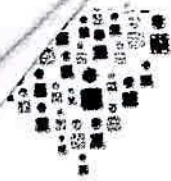
paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,

Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

Fis 159



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. L. M. F. Nº do Caso: 044/2018
 Encaminhador: Comelha Tutela Data: 05/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 09/01/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	06/05	14:00	Gláucia Loh	

Escola de Pais
Escola de Pais

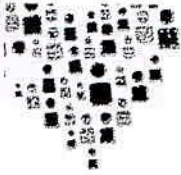
FICHA DE FREQUENCIA

Fis 160

Nome: C. R. S. Nº do Caso: 056/2018
 Encaminhador: Ar. inclusão Data: 09/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 09/11/2018

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03/05	11:00	4	Gláucia Loh	
03/05	11:00	4	Gláucia Loh	





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F de O. dos S Nº do Caso: 1482/2018
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data: 22/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 22/03/2019

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	03.05	16:00	Gláucia Loh	ausência just. f.
4	10.05	16:00	Gláucia Loh	ausência just. f.
4	16.05	16:00	Gláucia Loh	internado
4	24.05	16:00	Gláucia Loh	internado
4	31.05	16:00	Gláucia Loh	internado
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

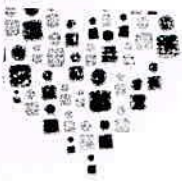
Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 161

Nome: B. G. R. M. Nº do Caso: _____
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data: 15/01/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 23/05/2019

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	23.05	17:00	Gláucia Loh	falta
4	30.05	12:00	Gláucia Loh	falta
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. R. B. Nº do Caso: 059/2018
 Encaminhador: Psic. Judiciário Data: 23/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 21/12/2018

Mês de Referência: Maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	17.05	17:00	Gláucia Loh	
✓	17.05	17:00	Gláucia Loh	Guilherme Emanuelle
✓	17.05	17:00	Gláucia Loh	Ketlyn
✓	24.05	17:00	Gláucia Loh	Emanuelle
✓	24.05	17:00	Gláucia Loh	Ketlyn
✓	31.05	17:00	Escola de Pais Gláucia Loh	fatia justif.

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 162

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. R. B. Nº do Caso: 059/2018
 Encaminhador: Judiciário Data: 23/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug Loh
 Data de Início dos Atendimentos: 21/12/2018

Mês de Referência: Maio/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03.05	17:00	✓	Gláucia Loh	fatia justif
10.05	17:00	✓	Gláucia Loh	Emanuelle R.B.
10.05	17:00	✓	Gláucia Loh	de Res.
17.05	17:00	✓	Gláucia Loh	Maria Luísa
17.05	17:00	✓	Gláucia Loh	Roseta Marcolino



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: S. M. N° do Caso: 058/2019
 Encaminhador: PAI Data: 28/07/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 01/04/2019

Mês de Referência: Maior/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	31.05	15:00	Helena Krug	Simone M. Fátima
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 163

Nome: S. M. N° do Caso: 058/2019
 Encaminhador: PAI Data: 28/02/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 01/04/2019

Mês de Referência: Maior/2019

	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	03.05	15:00	4	Helena Krug	falta justif.
	10.05	15:00	4	Helena Krug	Simone M. Fátima
	16.05	09:00	4	Helena Krug	Simone M. Fátima
	16.05	09:00	4	Helena Krug	Simone M. Fátima
	17.05	15:00	4	Helena Krug	Simone M. Fátima
	24.05	15:00	4	Helena Krug	Simone M. Fátima





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Therifer Santos Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Data de Início dos Atendimentos: 13-05-19

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	13/05	17:00	<u>ea</u>	<u>Therifer</u>
	21/05	17:00	<u>ea</u>	<u>Therifer</u>
	24/05	17:00	<u>ea</u>	<u>Therifer</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 164

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
				<u>Therifer</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. S. N° do Caso: 104/2019

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Talita Janelle de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19/02

Mês de Referência: <u>Abril 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	12/03	10h00		
	12/03	11h00		<u>Felipe de Costa</u>
	16/04	08h00	<u>Shilene</u>	
	23/04	08h00	<u>Shilene</u>	<u>Felipe Speart</u>
	30/04	8h00	<u>Shilene</u>	<u>Felipe Speart</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 165

Nome: F. S. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shilene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 16/04/19

Mês de Referência: <u>Maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	8.00		
	14/05	8.00		<u>Talita Justificadas</u>
	23/05	8.00		<u>Felipe de</u>
	28/05	8.00		<u>o pai compareceu</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Anaemy M.R. N° do Caso: 107/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Silviana

Data de Início dos Atendimentos: 24/05/19

Mês de Referência: <u>Maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	24/05	07:00		Anaemy Maria R.C.
	24/05	07:00		Anaemy Maria R.C.
	28/05	07:00		Anaemy M.R.C.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 166

Nome: N° do Caso: 102/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. D......Nº do Caso: 109/2019.....
Encaminhador:Data:
Profissional Responsável pelo Caso: Schilene Slob.....
Data de Início dos Atendimentos: 06/05/2019.....

Mês de Referência: Maio / 2019

Data	Horário	Ass. Profissional	Ass Paciente
<u>06/05</u>	<u>18:00</u>	<u>Schilene Slob</u>	<u>* Gabrielle Dickel</u>
<u>30/05</u>	<u>18:00</u>	<u>Schilene Slob</u>	<u>* Gabrielle Dickel</u>
<u>26/05</u>	<u>18:00</u>	<u>Schilene Slob</u>	<u>* Gabrielle Dickel</u>
<u>27/05</u>			<u>* Alinne Dickel</u>
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome:Nº do Caso:
Encaminhador:Data:
Profissional Responsável pelo Caso:
Data de Início dos Atendimentos:

Fis. 167

Mês de Referência:

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maira Gabrielle Paula Nº do Caso: 113/2019

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 02/1/2019

Mês de Referência: <u>02/1/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
1	06/4	08:00		MAIRA
	23/4	08:00		MAIRA
	30/4	08:00		MAIRA
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 168

Nome: M. G. P. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiene

Data de Início dos Atendimentos: 06/04

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/05	04:00		MAIRA
	20/05	04:00		falta justificada
	27/05	04:00		falta justificada
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. C. Nº do Caso: 10512018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: P. Schirlene Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 26/04/19

Mês de Referência: <u>Abril / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>26/04</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>ARMÊNIO</u>
<u>23/04</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>GABRIELA</u>
<u>30/04</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>GABRIELA</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 169

Nome: G. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schirlene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 26/04

Mês de Referência: <u>Maio / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>07/05</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>GABRIELA</u>
<u>14/05</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>ARMÊNIO</u>
<u>21/05</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>ARMÊNIO</u>
<u>28/05</u>	<u>14:00</u>			<u>[assinatura]</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: João Victor S.V. Flores Nº do Caso: 140/2018
Encaminhador: Biblioteca Comunitária Data: _____
Profissional Responsável pelo Caso: _____
Início dos Atendimentos Psicológicos: 30/04

Fis. 140

Mês de Referência: <u>abril / maio 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03/04/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>30/4/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>v [assinatura]</u>
<u>07/05/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>v [assinatura]</u>
<u>04/05/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>a faltou</u>
<u>23/5/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>		<u>v João</u>
<u>28/5/19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>		<u>v João</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
Encaminhador: Data:
Profissional Responsável pelo Caso:
Data de Início dos Atendimentos:

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V.R.C. N° do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ediane

Data de Início dos Atendimentos: 25/05/19

Mês de Referência: <u> Maio / Junho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>25/05</u>	<u>8:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>VICENTE</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V.R.C. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ediane

Data de Início dos Atendimentos: 25/05/19

Fls 171

Mês de Referência: <u> Junho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>27/06</u>	<u>8:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>VICENTE</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mariana Floriano Nº do Caso: 100/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Scholone Silva

Data de Início dos Atendimentos: 15/04/19

Mês de Referência: <u>15/04/19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>02/04</u>	<u>9h00</u>	<u>SCHO</u>	<u>Viriane Pelegrin</u>
	<u>29/04</u>	<u>9h00</u>	<u>SCHO</u>	<u>Viriane Pelegrin</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 172

Nome: Mariana Silvano Nº do Caso: 1484/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos: 01/05/19

Mês de Referência: <u>Maio/19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>06/05</u>	<u>09.00</u>	<u>Scholone</u>	<u>Mariana Silvano</u>
	<u>13/5</u>	<u>9.00</u>	<u>Scholone</u>	<u>Mariana Silvano</u>
	<u>20/05</u>	<u>9.00</u>	<u>SCHO</u>	<u>Mariana Silvano</u>
	<u>27/05</u>	<u>9.00</u>	<u>SCHO</u>	<u>a mãe justificou</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

			Escola de Pais	
--	--	--	----------------	--

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M.F. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Dulce

Data de Início dos Atendimentos: 36104

Mês de Referência: <u>Maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	08/05	8:00	<i>[assinatura]</i>	Manuela R. Costa
	15/05	8:00	<i>[assinatura]</i>	Manuela R. Costa
	22/05	8:00	<i>[assinatura]</i>	Manuela R. Costa
	29/05	8:00	<i>[assinatura]</i>	Manuela R. Costa
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

Fis. 143



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E.S.T. Nº do Caso: 103/2019

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirlene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 26/04

Mês de Referência: <u>Abri/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	26/04	09h00		x Eba
	23/4	9h00		x Eba
	30/4	9h00		x Eba

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 174

Nome: E.S.T. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirlene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 26/04

Mês de Referência: <u>Mais/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	9h00		= falta
	14/05	9h00		x Eba cristine
	21/05	9h00		x falta / justificativa
	28/05	9h00		x Eba



29
11/05/2018

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M S O S N° do Caso: 1392/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	21/11/13	09:13	Anel	[Assinatura]
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 175

Nome: M S O S N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Scholine Silva

Data de Início dos Atendimentos: 22/04/19

Mês de Referência: <u>Abril 2019 / Maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	22/04	14:00	[Assinatura]	x CM
	29/04	14:00	[Assinatura]	x CM
	06/05	14:00	[Assinatura]	x faltou
	13/05	14:00	[Assinatura]	participou
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Felipe Divaldo Souza N° do Caso: 013/2019

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Scheline

Data de Início dos Atendimentos: 28-05

Mês de Referência: <u>Maio e Junho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>28-05</u>	<u>15:00</u>	<u>SD</u>	<u>FELIPE</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 176

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

PAISAssociação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social**FICHA DE FREQUENCIA**Nome: D.F.R. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: SchabneData de Início dos Atendimentos: 22-04-19

Mês de Referência: <u>Maio / Junho - 2019</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27/05</u>	<u>10:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>α DANIEL F. RAMOS</u>
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIAFis 177

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos: 22-04-19

Mês de Referência: <u>Junho / 2019</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03/06</u>	<u>20:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>α DANIEL F. RAMOS</u>
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com






Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Daniel Ramos N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: SchubertData de Início dos Atendimentos: 06/04

Mês de Referência: <u>Abril/2009 / Maio/2009</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	22/4	20:00		DANIEL
	29/4	20:00		DANIEL
	06/5	20:00		Daniel
	13/5	20:00		DANIEL F. RAMOS
	20/5	20:00		DANIEL F. RAMOS
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

FONE: (47) 3398 4949

Fis 178

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Gustavo Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene

Data de Início dos Atendimentos: 14/05/19

Mês de Referência: <u>Maio / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	14/05	10:00	<i>[Signature]</i>	GUSTAVO
	21/05	10:00	<i>[Signature]</i>	GUSTAVO
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 179

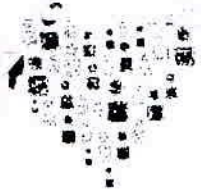
Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	14/05	10:00	<i>[Signature]</i>	GUSTAVO
	21/05	10:00	<i>[Signature]</i>	GUSTAVO
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kalel A. Z. R. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirley

Data de Início dos Atendimentos: 30/04/19

Mês de Referência: <u>Junho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>21/05</u>	<u>16h00</u>	<u>(assinatura)</u>	<u>KALEL</u>
	<u>24/05</u>	<u>16h00</u>	<u>(assinatura)</u>	<u>KALEL</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 180

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

			Escola de Pais	
--	--	--	----------------	--

FICHA DE FREQUENCIA

181

Nome: Kalel B. Z. R. Nº do Caso:

Encaminhador: PAT Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Maio/2009</u>		Ass Profissional	Ass Paciente
Data	Horário		
<u>05/04</u>	<u>06:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>* KALEL</u>
<u>22/04</u>	<u>06:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>* KALEL</u>
<u>29/04</u>	<u>06:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>* feita Kalel</u>
<u>06/05</u>	<u>06:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Kalel</u>
<u>13/05</u>	<u>06:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Kalel</u>

Fone: (47) 3398 4949 | Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 paisbcinclusaosocial@live.com | Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Fichas de frequência
maio 2019.
ψ Paula

M. M.

Nº do Caso: 013/2019

ador: D.E

Data: 22/11

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 22/11/18

Mês de Referência: maio 2019				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/05	8h	ψ	d.	falta
09/05	8h	ψ	d.	Matheus Muller
16/05	8h	ψ	d.	falta
23/05	8h	ψ	d.	falta

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC.



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 182

Nome: A.O.D. Nº do Caso: 016/2018

Encaminhador: C.T. Data: 12/11/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 10/09/18

Mês de Referência: maio				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03/05	11h	ψ	d.	falta - atestado

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC.



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. S. S. Nº do Caso: 0101/2018
 Encaminhador: Pai Data: 13/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 13/03/19

Mês de Referência: março 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
08/05	9h	d.	Ingrid S.
01/05	9h	d.	Felicidade
15/05	9h	d.	Ingrid S.
22/05	9h	d.	Ingrid S.



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Fis. 183

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D. O. S. M. Nº do Caso: 013/2018
 Encaminhador: Pai Data: 13/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 22/03/19

Mês de Referência: março 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
07/05	8h	d.	Falta

Fis 134

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D.G.S Nº do Caso:

Encaminhador: D.E Data: 26/04/19

Profissional Responsável pelo Caso: V. Paula

Data de Início dos Atendimentos: 26/04/19

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
03/05	8h	d.	Daiane
10/05	8h	d.	Falta
17/05	8h	d.	Daiane
24/05	8h	d.	Daiane
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. G. Nº do Caso:

Encaminhador: Poi Data: 04/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paulo

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/05

Mês de Referência: março 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03/05	10h	ψ	d.	
03/05	10.30h	ψ	ψ.	GABRIEL.
10/05	10h	ψ	d.	GABRIEL.
17/05	10h	ψ	d.	GABRIEL.
24/05	10h	ψ	d.	Falta justificada.
31/05	10h	ψ	d.	Falta justificada

Fis. 185



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Y.H Nº do Caso: 019/2019
 Encaminhador: C.T Data: 17/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/10/18

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
03/05	9h	d.	Yam Hamma
03/05	9.30h	d.	Yam Hamma
09/05	9:00	d.	Yam Hamma
17/05	9h	d.	Yam Hamma
17/05	9.30h	d.	Yam Hamma

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 186

Nome: Y.H Nº do Caso: 019/2019
 Encaminhador: C.T Data: 17/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/10/18

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
24/03	9:00	d.	Yam Hamma
31/05	9h	d.	Yam Hamma

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A.S.G.S Nº do Caso: 009-01
 Encaminhador: Pa Data: 18/03/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 03/04/19

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
08/05	8h	4	d.	Cma Julia
01/05	8h	4	d.	Julia
07/05	8h	4	d.	→
15/05	8h	4	d.	→ Cma Julia
22/05	8h	4	d.	Cma Julia
29/05	8h	4	d.	Cma

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 187

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. J. X Nº do Caso: 012/2018
 Encaminhador: Pedreiro Data: 05/4/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 26/9/18

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
08/05	11h	d.	MATIAS
08/05	11:30h	d.	→
15/05	11h	d.	MATIAS
15/05	11:30h	d.	→
22/05	11h	d.	MATIAS
22/05	11:30h	d.	→
29/05	11h	d.	→ MATIAS

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. C. B Nº do Caso:
 Encaminhador: Lucas Data: 29/03/19
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Lucia
 Data de Início dos Atendimentos: 30/04/19

Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
07/05	16h	ψ	d.	Falta
14/05	16h	ψ	d.	LUCAS
21/05	16h	ψ	d.	LUCAS
28/05	16h	ψ	d.	Falta

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC. Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fls 188

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. V. O. S Nº do Caso:
 Encaminhador: Sec. Educacão Data: 27/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Lucia
 Data de Início dos Atendimentos:
 Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
07.05	17h	ψ	d.	Lucia
07.05	17h	ψ	d.	Lucia
				ROBERTO JARDIM
14/05	17h	ψ	d.	BELLA
21/05	17h	ψ	d.	ISABELLA
28/05	17h	ψ	d.	BELLA

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC. Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. b. p. Nº do Caso: 008 - 011/2019
 Encaminhador: p. 5 Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: [assinatura]
 Data de Início dos Atendimentos: 05/12/18

Mês de Referência: maio 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	14h	d	Anelmar Pereira
	14/05	14h	d	Anelmar Pereira
	21/05	14h	d	Anelmar Pereira
	28/05	14	d	falta justa



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Fis 189

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D. n. o. g. Nº do Caso: 008 - 011/2019
 Encaminhador: Pai Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: [assinatura]
 Data de Início dos Atendimentos: 27/05/18

Mês de Referência: maio 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	15h	d	daniel n
	14/05	15h	d	daniel n
	21/05	15h	d	Marcelo Gonçalves
	27/05	15:30h	d	daniel n
	29/05	15h	d	[assinatura]

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: m. b. c Nº do Caso: 019/2019
 Encaminhador: Pai Data: 26/10/18
 Profissional Responsável pelo Caso: V. Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 19/02/19

Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	10h	d.	Agoda
	14/05	10h	d.	Agoda
	21/05	10h	d.	Agoda
	28/05	10h	d.	Falta justificada

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC



Fone: (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS

Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

Fis 190

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. A. M Nº do Caso: 020/2018
 Encaminhador: Ser. Educação Data: 07/10/18
 Profissional Responsável pelo Caso: V. Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 07/12/18

Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/05	10h	d.	Agoda
	13/05	11h	d.	Agoda
	21/05	11h	d.	Agoda
	28/05	11h	d.	Agoda



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. O. D Nº do Caso: 003-01/2019
 Encaminhador: D.E Data: 28/01/19
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 28/01/19

Mês de Referência: maio 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/05	10h	d.	Sulta Partidária
	13/05	10h	d.	Elizabete de O. Pimenta
	20/05	10h	d.	Elizabete de O. Pimenta



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Fis 191

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. A. E. A Nº do Caso: 011/2018
 Encaminhador: D.E Data: 13/09/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/01/19

Mês de Referência: maio 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	01/05	10h	d.	Janeiro
	08/05	10h	d.	Marta
	15/05	10h	d.	Marta
	22/05	10h	d.	Marta
	29/05	10h	d.	Marta



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: S. D. L. S Nº do Caso: 001-01/2019
 Encaminhador: Pa Data: 06/11/19
 Profissional Responsável pelo Caso: W Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 18/02/19

Mês de Referência: 05/2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
06/05	2h	d.	Falta parte.
13/05	2h	d.	Sora Yelena
20/05	8h	d.	Sora Yelena
27/05	8h	d.	Sora Yelena



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

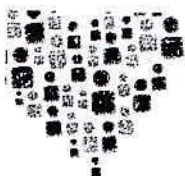
Fis 192

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A M Nº do Caso: 002-01/2019
 Encaminhador: D.E. Data: 20/01/19
 Profissional Responsável pelo Caso: W Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 20/01/19

Mês de Referência: maio 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
06/05	9h	d.	Condicionais
13/05	9h	d.	Falta d.
20/05	9h	d.	Condicionais
27/05	9h	d.	Falta parte.



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: n.c.B. b Nº do Caso: 1501/2019

Encaminhador: C.T Data: 27/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	31/05	9h	d.	Falta sem justific
	28/05	9h	d.	Falta sem justific
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B.C.S Nº do Caso: 004 - 01/2019

Encaminhador: Ra Data: 13/11/18

Profissional Responsável pelo Caso: V. Paula

Data de Início dos Atendimentos: 25/03/19

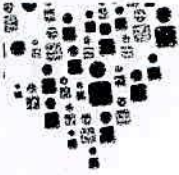
Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/05	11h	d.	Beatriz
	13/05	11h	d.	Beatriz
	20/05	11h	d.	Beatriz
	20/05	16:30h	d.	Denise
	27/05	11h	d.	falta justificada.

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 194



FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: J. m. A. Nº do Caso:

Encaminhador: C.T. Data: 28/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: P. Paula

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>maio 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	24/05	11h	d.	Falta
	31/05	11h	d.	Falta just.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fis 195



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. E. M N.º do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Jema

Data de Início dos Atendimentos: 23/05/19

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	23/05	9h	<u>DJ</u>	<u>Adete W. Rodrigues</u>
	23/05	9h	<u>DJ</u>	<u>MARIA</u>
	30/05	9h	<u>DJ</u>	<u>EDUARDA M. R.</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 196

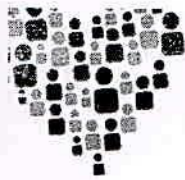
Nome: N.º do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. P. G. Nº do Caso: 082/2018
~~130/2018~~
 Encaminhador: D. E. Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Lima
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Maio</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
PED	01/05/19	8h	<i>[Signature]</i>	ROBSON
PED	09/05/19	8h	<i>[Signature]</i>	X ROBSON
PED	16/05/19	8h	<i>[Signature]</i>	X ROBSON
PED	23/05/19	8h	<i>[Signature]</i>	faltas
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 198

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. m. D. Nº do Caso: 1478/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos: 15/04/18

Mês de Referência: <u>maio 2018</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/05/18	16h	PED	DA	Patricia M. Martins
13/05/18	16h	PED	DA	GABRIEL
20/05/18	16h	PED	DA	GABRIEL
27/05/18	16h	PED	DA	GABRIEL



Fis 199

FICHA DE FREQUENCIA

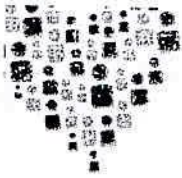
Nome: K. B. Z. R. N° do Caso: 1274/2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Lima

Data de Início dos Atendimentos: 13/11/18

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>13/10</u>	<u>17h</u>	<u>DS</u>	<u>Kalu</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. C. P Nº do Caso: 105/2018
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Daniela
 Data de Início dos Atendimentos: 21/05/19

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
21/05	15h		<u>ga</u>	<u>Daniela</u>
27/05	15:30		<u>ga</u>	<u>GABRIELA</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 200

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Felipe da Silva Maciel (11 anos) N° do Caso:

Encaminhador: Anjos Nem anos Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietta

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
08/05	16:30	Ψ	R.T.	x Felipe da Silva Maciel

*Frequencias
Psicóloga
Raissa*

CIA

Fis 201

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: S. V. M. B. Nº do Caso:

Encaminhador: Anos sem anos Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raina Taffroth

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>22/05</u>	<u>20:00</u>	<u>4</u>	<u>RT</u>	<u>X Nefarming</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 202

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. C. B. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taolietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>08/05</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>RT</u>	<u>x Raphaela Bunka</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC



Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 203



FICHA DE FREQUÊNCIA ANJOS SEM ASAS

MAIO 2019

08/05/2019

NOME	IDADE	DATA
Maria Eduarda Santos	11 anos	08/05/2019
Gabriele Prozenes De Oliveira	11 anos	08/05/2019
Caioane C. Prozenes dos Santos	12 anos	08/05/19
Raissa Isabela 24 anos		25/05/2019
Maria Gabrielly L.	43 anos	14/06/2006
Ana Helen Ferreira	14 anos	03/04/2005
-		
		29/05/2019

Fis. 204



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. C. B. Nº do Caso:

Encaminhador: Anjos num anos Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/05</u>	<u>18:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>x Raphaela Cunha</u>
<u>29/05</u>	<u>18:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>x Raphaela Cunha</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 205

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013

Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. M. S. P. Nº do Caso:

Encaminhador: Anjos Sem Asas Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Jaime Taffetti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>MAIO 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>29/05</u>	<u>19:30</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>X Lucas M</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 206

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente





Dinâmica - grupos 22/05/19
FICHA DE FREQUÊNCIA ANJOS SEM ASAS

MAIO 2019

NOME	IDADE	DATA
* Yasmin Bertzick	17	22/05/2019
Caioque Freitas	17	22/05/19
Agatha P. G. Sampaio	13	22/05/19
Gustavo S. R.	12	22/05/19
Keldin Machado	13	22/05/19
Luana Manoel S.R.	14	22/05/19
Mathews D. Gohn	16	22/05/19
Kilany Humberto Lima	14	22/05/19
Yara Salgado Reis	16	22/05/19
Caio Gusman DASILVA	17	22/05/19
Felipe Souza Lopes	14	22/05/19
ISA BELLA	11	22/05/19
Luana Gilvane Oliveira		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19
		22/05/19

Fis 204

Quarta Feira

Fis 208

08.05.19 072

7/2007	Lucas José Oliveira	04/11/96
04/06	Lucas Salvo de Oliveira	02/10/12
8/2006	Bismarck Debes Rodrigues	29/12/2001
1/2011	Lucas Vinícius P.B	24/02/2001
12/2008	Viktor Marmato Rom	03/09/20
01/09	Carlos Aguiar	08/07/90
12/2020	Magalhães Farias	01/09/93
12/2009	William J Ramos	22/06/94
11/2008	Mathews Luis ehm	03/06/20
21	Yasmim Bedzuch	10/02/2002
	Elton Gileis	27/02/83
3/93	Everson dos Reis B	25/07/20
12/2004	Eric de Carvalho Soares	07/06/2002
06/93	Felipe da Veiga Maciel	24/09/20
2005	DAVI M. ALVES	27/10/18
12/2001		
01/2007	Sanfilipe Cruz	11/03/19
06	Felipe Lopes Lopes	17/02/20
105	Eduardo Aguiar	
07	Agatha Leela G. Sampaio	04/04/00
995	KAREN ANTONIO MICHAEL	22/07/2001
105	KEMILY	
	AGATHA YASMIN	
	Kellen machoche	20/04/20
	LUIZ GABRIEL C. AZEVEDO	09/06/2001
	BRANDON JOSÉ DARIO DA CRUZ	25/02/2
	Marina Eduardo C. Azevedo	22/09/2007
	Gabrielle Brangeres De Oliveira	19/05/2007
	Camille Gineia Brangeres dos Santos	03/08/06
	EDUARDO FRANCES DA CUNHA FLORES	25/01/2000
	Murilo de O. da Silva	06/03/2000

QUARTA-FEIRA

08-05-19

Rapella Cunha

Estimada J. Rozas

Pedro Henrique Alves Pereira

Ana Helan L. Mello

Raissa Isabela Sampaio

Ketlin Tabako Mello

Erick Vitorino de Oliveira Flores

Jorge Luis Trizaga

~~Gustavo Gabriel A. Souza~~

Gustavo Gabriel A. Souza
Cláudia F. de Fagundes

Lucas Pedro de Fagundes

Fernando Spagnak

Henry Gylber Antunes Schetter

JOÃO VÍTOR D. V

ANA BEATRIZ

Marylin P. Dias

SOPHIA D. Viero

~~Ketlin Tabako~~

23/06/03

11/27/02

10/04/2005

01/09/2005

25/08/2005

23/04/129

12/03/2008

23/04/2005

07/10/2007

10/07/2007

22/11/2013

26/02/2007

04/09/2006

20/08/11

12/03/99

20/08/16

Luca

Ediane

BRAN

Domin

AD

Ju

Helo

B

L

So

Ku

CAIO

CAIO

Fis 209

Pimenta - Jira 15.05.2019
MANTUA

Vagner Humberto Ramos	03/01/2001
Christiane Sabon Albuquerque	09/12/2006
Flávia F. de Sá	11/03/95
Edenilson de Jesus	08/07/2008
Rafael Soares F. Ferreira	31/08/05
William P. Ramos	22/06/93
Helena G. da S.	13.06.2004
Giovanni Martini	11.11.2008
Isabeli da Costa Almeida	18.12.2004
Regina Pereira G. Sampaio	04.04.06
Caio José A. V.	03/11/1995
Júlio César	09/06/1991
Matheus Mourão	31/5/90
Rafael Hacke	27/11/00
Márcio	01/01/83
Carlos J. Ramos	21/11/26
MARCIO L. FAO ORST TO	09/07/80
Karl A. Milica	30/06/20
Sauco S. Ramos Neto	27/06/82
Harizan Vieira	09/04/93
Masim Beduok	12/02/2002
Emiliano	22.08.91
70. ELTON RIBEIRO	27/02/83
Felipe de Vitor Maciel	24/11/2003
Eric de Carvalho Ferreira	07/06/2001
EMILIO SILVA	
Anna Laura de Alcantara Saraiva	30/09/08
EDUARDO FRANCES DAGUNHA FLORES	24/08/2008
RAFAELA CUNHA	23/06/03
CAIO CRISPIM DA SILVA	11/11/2007
Matheus Luis	03/06/2002
Regina Pereira G. Sampaio	04/04/06
ISABELA DE SOUZA	22/08/2005

Jefferson Lacerda

077 12/05/72
24/02/05

Lucas Pereira PB

BRANCO JEREMIAS DA CRUZ

25/12/2005

William J. Gomes

22/06/93

Juliano Lopes

17/07/005

Lucas Silveira de Oliveira

02/06/2002

Van Filip Souza

11/03/99

KRISTIAN ANTONIO MACHADO MACHADO 22/07/2009

KEMILY

Ketelin Machado B

20/04/06

Stephanie V Machado Bastos

29/07/2002

Eduardo F. Wajim

11/07/03

Marina de Oliveira da Silva

08/03/2009

Gustavo de Oliveira da Silva

28/06/00

Choe Angeli Abade Fagundes

10/07/07

Lucas Pedro Abade Fagundes

22/11/00

Hömsa Bedzyk

23.06.1999

Patricia Ramez

30.07.1983

David Walter Antunes Schreiber

04/09/2006

Samara Sampaio

05/10/03

MATEUS SANTOS

05/01/94

Yuri Reverte

09/07/2000

Anderson de Jesus Santos

21/01/95

Isaac Gomes da Costa

23/05/2005

RACON

11/03/87

Quarta-Feira dia 22.05.19

Lucas José Ottoni	04.12.96
Christiano Sales Rodrigues	09/12/2000
Manfilipe Senz	11/03/97
Edilberto Rodrigues Simoes	21/9/1999
Eduardo Assis	08/07/2008
Caíque Santos	09/11/2001
João José de Deus Reis	18/08/2002
Lucas Silva de Oliveira	02/06/2002
Daniel de Souza	01/01/93
Matheus Faria	
Stebio Benites	22/03/72
Lucas Manoel Schaeffer de Aguiar	05/02/05
MARIG L. FAUDETTO	09/07/80
AUGUSTO CÉSAR MACHADO	23/07/2005
ANTHONY GABRIEL PEDROLO PIMENTEL	24/11/2004
João Carlos	24/09/61
Elaine de Vilhena Maciel	24/09/2007
RICARDO DREHER	09/09/02
ELSON Ribeiro	27/02/83
Yasmim Bedzick	12/02/2002
Mathew Luis Edm	03/06/2000
Davi Machado Alves	27/00/1996
Ado Espinosa da Silva	17/11/2007
Poube Flavia	30/08/2005
Raquel R. Nunes	02/04/2000
Anna Jara de Ascensão Saraiva	30/09/2000
ISABELA DE SOUZA	12/09/2007
KAVAN ANTONIO	22/07/2009
Stefanie V. Machado	23/07/2002
Eric de Lencelha Serres	07/06/2004
Bryan Gabriel Guimarães Antonio	10/07/2009
Leonardo Bedzick	26/02/2004

Guilherme Gabriel Machado Torres
Demiel Soares Ferrero

15/09/2005

Felipe Soares Lopez

31/08/05

Yauco Manuel Schaeffli Lopez Figueira

14/02/2005

Caique Santos

06/02/2005

Katalin / Michael B

09/11/2001

~~Julian / ...~~

20/04/2006

01/09/01

144

Fis. 213

Quarta - Feira 29.05.19

Julio da Ultramiz	04.12.96
Luís Yaneiro P.B	24.02.05
Lytha Rêda Góez de Sampaio	04.04.06
Eduardo Addison	08/02/2007
AXEL FLORES	06/07/2007
BRANCO JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA	25
122	05/11
Yuri Salcões	29/08/2008
Ederson O Vences	05/07/2003
Alexandre dos Santos Pintel	21.05.99
Flora Fátima Gomes	05.07.01
Luís Carlos Sousa	11/03/97
Guilherme Sérgio Rodrigues	09/12/2006
Luís Rêda Yaneiro	21/11/86
Luciana Rêda Yaneiro	10/06/88
Felipe Salcões	11
MARCIO L. FAVORETTO	09/07/80
ERNESTO	
ANTONIO GABRIEL PÉREZ BENEITEZ	24/11/2004
ISABELA DE SOUZA	12/08/2003
Altair de Souza 09-03-88	12/02/2011
Donell	24/09/2005
Felipe da Silva Maciel	24/09/2005
Leonardo Garcia	04/02/2015
Yasmim Bedrick	12/02/2002
Wick de Carvalho Sereiro	07/06/2004
Breno Melo Pereira	31/02/2000
Neth Gomes	16/11/01
DAVI MACHADO ALVES	02/10/1996
Felipe Soares Soares	14/02/2005
Duques Silva de Oliveira	02/06/2008
William P Ramos	22/06/93

086

Agnes Paula Gonzales Sampaio	04/04/06
Mathews Luis	05/06/2002
Leandro Mayall	06/02/2005
Wan Felipe Sousa	04/03/1997
KACAN ANTONIO MACHADO KEMILY	22/07/2019
HENRIQUE GABRIEL DOS SANTOS SILVA	07/06/2011
Stefanie Sben Rodrigues	30/12/2011
Kateelin Richards B	20/04/2006
Rafaela Cunha	23/06/03
EDUARDO FRANCES DE CUNHA FLORES	28/01/2008
Yvonne Kimberly	26/04/2004
Terrence Brazink	26/02/2004
Gabriel M. Lopes	10/01/2004
Kellan Barreto	05/19/2003
Xun Falcões da Reis	18/08/2002
Ederton O. Nunes	05/07/2005
Gabriel Henrique ^{EE} Gilmaraes Antonio	12/08/2017
Bryan Gabriel Gilmaraes Antonio	10/07/2009
Cesar Silva da Cunha Filha	09/08/2003
Clara A. Abade Reguena	10/07/2007
Heliza de V. Sousa	04/02/02
Melissa Oliveira Marinho	13/08/2009
Nicolas Gomes de Oliveira	24/06/2008
Heloise Oliveira	19/09/15
Edwardo Assis	08/07/2004
Raoni André	11/15/08
Jiliana Talma Jacinto	
Daniel Soares Perreira	31/08/05

FIS 215

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: T. V. M. N° do Caso: 149312018

Encaminhador: ABRACO A VIDA Data: 30/11/19

Profissional Responsável pelo Caso: Raima

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03/05</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>* Sônia Ap. Moura</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC.



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis. 216

Nome: M. J. C. Nº do Caso: 077/2019
 Encaminhador: ABRACO A VIDA Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Raina Taglietti
 Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	08/05	10:00	KT.	NIC.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949 | Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 paisbcinclusaosocial@live.com | Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

Fts 217

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: P. m. s. R Nº do Caso: 080/2019
 Encaminhador: ABRACO A VIDA Data: 14/04/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taquetti
 Data de Início dos Atendimentos: 14/04/19

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>01/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>feriado</u>	<u>—</u>
<u>08/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C</u>
<u>15/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C.</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fls 213



FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: P.G.R.S. Nº do Caso: 072/2019
 Encaminhador: RUTH CARDOSO Data: 28/10
 Profissional Responsável pelo Caso: Raíssa Taglietti
 Data de Início dos Atendimentos: 28/10/19

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	02/05	14.00	<u>RT</u>	x N/C
ψ	09/05	14.00	<u>RT</u>	N/C
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 219

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: I. S. N° do Caso: 1385/2019
 Encaminhador: D.E. Data: 04/10/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taquetti
 Data de Início dos Atendimentos: 28/03/19

Mês de Referência: MAIO/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/05	16:00	ψ	RT.	x
02/05	16:00	ψ	RT.	x
09/05	16:00	ψ	RT.	NIE.
16/05	16:00	ψ	RT.	x
16/05	16:15	ψ	RT.	x
23/05	16:00	ψ	RT.	x
30/05	16:00	ψ	RT.	NIE.

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 220



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. G. O. N° do Caso: 018/2019.

Encaminhador: PAI Data: 23/05/19

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taglietti

Data de Início dos Atendimentos: 23/05/19

Mês de Referência: <u>MAIO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	23/05	14:00	RT.	* Carla Gomes
ψ	30/05	14:00	RT.	* Juliana Gomes

Nome: A.J.V.S. Nº do Caso:

Encaminhador: ABRAÇO A VIDA Data: 04/04/19

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Toufletto

Data de Início dos Atendimentos: 04/04/19

Mês de Referência: MAIO / 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/05	15:00	ψ	RT.	* Aline Vieira
02/05	15:00	ψ	RT.	* Anajuliana
09/05	15:00	ψ	RT.	* RT.
09/05	15:30	ψ	RT.	* Anajuliana
16/05	15:30	ψ	RT.	NIC.
23/05	15:00	ψ	RT.	* Anajuliana
23/05	15:00	ψ	RT.	* Aline Vieira
30/05	15:00	ψ	RT.	NIC.

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M.M.G Nº do Caso: 058/2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Data de Início dos Atendimentos: 11/04/19

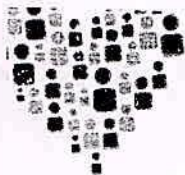
Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>09/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>x MANUELA</u>
<u>16/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>x Simone M. Lemos</u>
<u>15/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>Rice m. Glorio</u>
<u>23/05</u>	<u>9:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>x MANUELA</u>
<u>30/05</u>	<u>8:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT</u>	<u>x MANUELA</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone :(47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 223



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. E. S. P. N° do Caso: _____

Encaminhador: Papa Reto Data: 17/05/19

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taglietti

Data de Início dos Atendimentos: 24/05/2019

Mês de Referência: <u>maio/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	24/05	15:00	RT.	* Thiel P. Staben
ψ	24/05	15:00	RT.	* Francisco P
ψ	29/05	09:00	RT.	* Francisco P
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. V. Nº do Caso: 1498/2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taquette

Data de Início dos Atendimentos: 10/05/19

Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	10/05	10:00	RT.	x <u>Rainha</u>
ψ	10/05	10:30	RT.	x <u>RT.</u>
ψ	17/05	10:00	RT.	N/C.
ψ	24/05	10:00	RT.	N/C.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 225

Nome: R. P. G. N° do Caso: 082/2018
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Tanzieta
 Data de Início dos Atendimentos: 09/11/18

Mês de Referência: MAIO / 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	03/05	9:00	RT.	* Atividade de PGM
Y	03/05	9:00	RT.	* ROSSON
Y	10/05	9:00	RT.	N/C. justificou
Y	17/05	9:00	RT.	* N/C. justificou
Y	24/05	9:00	RT.	* Atividade de PGM
Y	24/05	9:00	Escola de Pais RT.	* ROSSON
Y	31/05	9:00	Escola de Pais RT.	N/C.

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios,

Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

Fls 226

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. H. E. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taquetti

Data de Início dos Atendimentos:

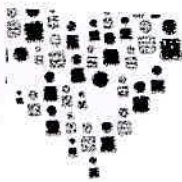
Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	10/05	11:00	RT.	X Jacquelyne Muller
ψ	17/05	11:00	RT.	N/C.
ψ	24/05	11:00	RT.	X MAURICIO
ψ	24/05	11:00	RT.	X Jacquelyne Muller
ψ	31/05	11:00	RT.	X MAURICIO
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

[7]s 227



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: K. M. P. Nº do Caso: 055/209
 Encaminhador: Judiciário - Oremembrodo Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Rosine Taolitti
 Data de Início dos Atendimentos: 15/03/19

Mês de Referência: MAIO / 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	03/05	10:00	RT	*KAYLANE
ψ	10/05	10:00	RT	*Andresson
ψ	12/05	10:00	RT	x [assinatura]
ψ	24/05	10:00	RT	falta justificada
ψ	31/05	10:00	RT	*KAYLANE
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 228

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

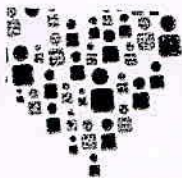
Mês de Referência:

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: G. S. R. Nº do Caso: 078/2019

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taglietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>MAIO / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	03/05	16:00	RT.	* Gabriella
ψ	10/05	16:00	RT.	* Gabriella
ψ	17/05	16:00	RT.	* NIC.
ψ	24/05	16:00	RT.	* RT.
ψ	31/05	16:00	RT.	NIC - consulta médica.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fis 229

Nome: F. A. V. Nº do Caso: 1366/2018
 Encaminhador: Sec. Educação Data: 11/09/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taglietti
 Data de Início dos Atendimentos: 22/02/19

Mês de Referência: maio/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	03/05	14:00	RT.	x FELIPE
✓	03/05	14:00	RT.	x Anelise
✓	10/05	14:00	RT.	FELIPE
✓	17/05	14:00	RT.	x FELIPE
✓	24/05	14:00	RT.	x FELIPE
✓	31/05	14:00	RT.	x Anelise
✓	31/05	14:30	RT.	x FELIPE

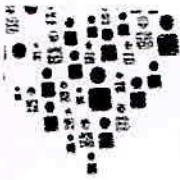
Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

Fis 230



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

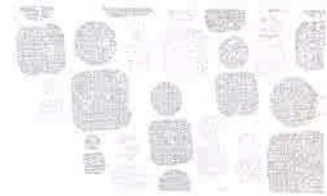
FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: L. S. M. N° do Caso: 069/2019
Encaminhador: Data:
Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taafetti
Data de Início dos Atendimentos: 15/03/19.

Mês de Referência: MAIO/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	03/05	17:00	RT	Adriana S. Marmelo
✓	10/05	17:00	RT	NIC - viagem
✓	17/05	17:00	RT	x Adriana S. Marmelo
✓	24/05	17:00	RT	x Adriana S. Marmelo
✓	31/05	17:00	RT	x Adriana S. Marmelo
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fis 231



FICHA DE FREQUENCIA

Atendimentos Individuais

PAPO RETO

ESCOLA:

MÊS:

FAG
Maio/2019.

Nome:

M ^o Eduardo das Santas eprami	Maria
NATIELI VITORIA MELO LIMA	NATIELI
Gustavo Vieira Leopoldo	Gustavo
Edma Vieira (MÃE GUSTAVO?).	Edma.
Luana Corréio Silva	Luana
- Pamela Bonkoski	Pamela
- Nichelle Bonkoski	Nichelle
Luiz Felipe Eufrosino	Luiz
M ^o Eduardo das Santas eprami	Maria.
Juliana C. de Oliveira.	Juliana.
Pamela Bonkoski	Pamela
Maria Eduardo das Santas eprami	Maria
Suelen W. Rfonse	Suelen

Fila 233

Thiago Azambuja
PROFESSOR PL
Matrícula 3972017



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB HIGINO JOAO PIO-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
2019 - 1º Trimestre FICHA DE FREQUÊNCIA

Curso
2910 - ENSINO MÉDIO

Disciplina
FÍSICA

Turno
VESPERTINO

SÉRIE
1

Turma Sala Horário
102 10 13:30 17:30

Professor(a)
MÔNICA MICHELE KÖHNLEIN PORTES

Nome do Aluno	Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Faltas
ALIF GABRIEL SA DA SILVA	4547425018	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
ALLANA NOGUEIRA AREND	4546706587	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
AMANDA BOMBO DE OLIVEIRA PALMA	4546690443	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
ANA CLARA DOS SANTOS BORGOGNO	4546443829	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
ANDREZZA PRATES PERES	4546736567	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
BRYAN GABRIEL GIMENES ANTONIO	4547484936	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
CAMILA CAILANE DOS SANTOS	1000323282	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
CESAR SILVA DA CUNHA FILHO	4546703707	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
CYNTHIA GONÇALVES ZESCHAU	4546676939	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
DANIEL LUIS BRAGA MILCZARSKI	4546720229	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
ELLEN CAMILA VALENTIM DIAS	4546722043	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
ELLEN SOARES DE SOUZA	4546726600	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
EMANUELLE DE FATIMA FERREIRA DOS	4546695542	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
EVANDRO BARCELOS TRICHES	4545802426	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
FELIPE BERNO	4543858084	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
GEOVANA GABRIELLE MACHADO TORRES	4546705440	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
HIGOR ALAN CORSO	4546692225	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
IVANA DANDARA VENTURA COSTA	4546688970	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
JOÃO AUGUSTO DE MELO	4546728467	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
JOÃO PEDRO MATOS SILVEIRA	4546712137	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LAIZA SANTIAGO PREBIANCA	4546705831	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LEONARDA LIMA BRACHMANN	4546723848	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LETICIA BASSEGGIO KÜHN	4546707966	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LIDIANE KRINSHEL XAVIER	4546717961	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LUANA LOPES RAMOS PEREIRA	4546704843	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LUCAS GONÇALVES ALVES	4547445787	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
LUCCA DUTRA MACHADO	900189576	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MACARENA ABIGAYL CORDERO	4546718461	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MARIA EDUARDA CUBAS RAMIM	4546727320	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MARIA EDUARDA MATTOS PEREIRA	4546804791	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MARIA EDUARDA RADAELLI	4543092669	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MARIA GIOVANA CARDOSO GALINDO	4546723538	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MATHEUS RAMOS RIBEIRO DO AMARAL	4546691660	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MAYARA TAVARES MORAIS	1100233080	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MIKE FRANÇA TEPLY	4546687736	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
MISAEEL DA SILVA PLESKACGNIESKI ALVES	4546725450	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
RENATO DE OLIVEIRA SANTOS	4546692721	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
THAÍS DA SILVA RODRIGUES	4546688490	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
WILLIAN OLIVEIRA DE LIMA	4547218799	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
YSLAS OLIVEIRA RANGEL	4547405599	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
Felipe Antonio		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	

Ansiedade
Ansiedade

Assessoria de Direção
Assessoria de Direção
Matr. 327-244-3-03

Fig 235



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 EEB HIGINO JOAO PIO-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre FICHA DE FREQUÊNCIA

Curso
 2910 - ENSINO MÉDIO

Turno
 VESPERTINO

SÉRIE
 1

Turma Sala Horário
 104 12 13:30 17:30

Disciplina
 FÍSICA

Professor(a)
 MÔNICA MICHELE KÖHNLEIN PORTES

Nome do Aluno	Dia	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	Faltas	
ADRIELE DE CASSIA PALHETA DO COUTO	4546176839	F																				
ALEXYAH CLAUDINY DE LIZ	4547342139	F																				
ANA CAROLINA PAZ GIRIBONI	4546969294	C																				
ANDREW ABMAEL MACHADO	4546938631	F																				
BIANCA ANTUNES LERMEN	4547413311	F																				
BRUNO MATHEUS DE SIQUEIRA	4545894312	C																				
CAIO RADAPELLI BOFF	4547133777	C																				
CAMILLI VITORIA FERREIRA	4546903536	C																				
CARLOS HENRIQUE VERGARA FERNANDE	1000428033	C																				
DANIELE SILVA PALHETA	4546971825	C																				
EMANUEL VIEIRA	4546994574	C																				
ERICA NALANDA SANTOS TEIXEIRA	4546868129	C																				
FLÁVIO GUILHERME DA SILVA CONSTANT	4546922212	C																				
GABRIEL LINCON BRITO TORRINHA	4547276543	F																				
GABRIEL LUCAS DOS SANTOS PETRUS	4501696205	C																				
GABRIELA EDUARDA CRUZ	4546666844	C																				
GABRIELLA DOMINGUEZ SILVESTRE	4547522269	F																				
GREGORI DA LUZ MACIEL	4542487635	C																				
HABNNER NATÁ MARQUES DE SOUZA	4547525071	C																				
IGOR ROHTEN GUIMARÃES	4541812931	C																				
JOAO VITOR DA SILVA DAS ALMAS	4547056985	C																				
JOAO VITOR DIAS DA COSTA	4547344301	C																				
JULIA ABROMOVICZ	4542409065	C																				
JULIA PONTIOLI DIAS	4545893138	C																				
LAURA MARIA DE JESUS	4547085349	C																				
LUCAS MACIEL ALMEIDA CORRÊA	4546921011	C																				
MANUELA LUZ DA SILVA	4542370363	F																				
MARCELA VICTÓRIA OLIVEIRA DA SILVA	4546574427	C																				
MARIA AUGUSTA PILATTI PAIM	4546762266	F																				
MARIA EDUARDA HORN	4547157390	F																				
NATÁLIA DA SILVA DELFINO	4547147271	C																				
NATHAN FELIPE SELL DO NASCIMENTO	4544326175	F																				
NAYANNA TONIOTI DE CASTRO	4546995643	F																				
NICANOR NETO DE ALMEIDA	4547146526	C																				
PABLO RUAN DOS SANTOS ESTEMPNIAC	4546941225	F																				
SARAH TORGESKI HANEMANN	4541041528	F																				
THALINE GABRIELE OLIVEIRA PIRES	4546880374	C																				
WESLEY DE OLIVEIRA ALVES	4544900513	C																				
WILLIAN MELEGO DA SILVA CARVALHO	4546958250	C																				
YASMIM VIEIRA BUENO PEREIRA	4547146623	C																				

Ansiiedade

Bulying

137

Assessoria de Direção
 Assessoria de Direção
 Matr. 327-244-3-03



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala		
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	3	3 Regular	2	13:00 as 17:00	
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matricula em	CPF
1	4544705990 AMANDA NICOLE GONZAGA	Fem	14/11/2001	6489931	04/02/2019	██████████1██████████5
2	4501164203 ████████N██████████D	██████	██████	██████	██████	████████████████████08
3	4544511843 ████████N██████L██████O██████E	██████	██████	██████	██████	████████████████████
4	4544828871 ████████A██████II██████S	██████	██████	██████	██████	████████████████████0
5	4544690756 ████████E██████R	██████	██████	██████	██████	████████████████████5
6	801578850 ████████E██████E██████X	██████	██████	██████	██████	████████████████████63
7	4544515725 ████████A██████N██████N	██████	██████	██████	██████	████████████████████7
8	4544490641 ████████D██████R	██████	██████	██████	██████	████████████████████4
9	4542071641 ████████A██████II	██████	██████	██████	██████	████████████████████7
10	4544698463 ████████S	██████	██████	██████	██████	████████████████████03
11	4547291976 ████████TI██████S	██████	██████	██████	██████	████████████████████2
12	4544801914 ████████A██████A	██████	██████	██████	██████	████████████████████06
13	4544700565 ████████R	██████	██████	██████	██████	████████████████████5
14	4544493004 ████████ITE██████O	██████	██████	██████	██████	████████████████████
15	4500315291 ████████Y██████A	██████	██████	██████	██████	████████████████████6
16	4544487853 ████████A██████	██████	██████	██████	██████	████████████████████
17	4544697467 ████████II██████	██████	██████	██████	██████	████████████████████0
18	800462122 ████████N██████O	██████	██████	██████	██████	████████████████████66
19	4544643545 YASMIN GAMA SIMÃO	Fem	01/01/2002	5612223	04/02/2019	████████████████████9

2265 - Ansiedade


 Olinda Rodrigues dos Santos
 Assessora de Direção
 E.E.B. Ruizélio Cabral
 MAT. 272.145-7-02

Fic. 240



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala		
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	2	4	Regular	1	13:00 as 17:00	
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade		Matrícula em	CPF	
1	4545704165 AMANDA SANTOS GEREI	Fem	22/12/2002	7923687		04/02/2019	[REDACTED]	80
	[REDACTED]							17
	[REDACTED]				5			59
	[REDACTED]							29
	[REDACTED]							35
	[REDACTED]				5			08
	[REDACTED]							35
	[REDACTED]							90
	[REDACTED]							39
	[REDACTED]							1
	[REDACTED]							33
	[REDACTED]							6
	[REDACTED]							56
	[REDACTED]							34
	[REDACTED]							65
	[REDACTED]				5			70
	[REDACTED]				1			8
	[REDACTED]							9
	[REDACTED]				0			2
	[REDACTED]							55
	[REDACTED]							62
	[REDACTED]							9
	[REDACTED]							27
	[REDACTED]							66
	[REDACTED]							65
	[REDACTED]							6
	[REDACTED]							90
	[REDACTED]							3
	[REDACTED]							3

22105 Ansiedade.

Olinda Rodrigues dos Santos
 Assessora de Direção
 E.E.B. Ruizélio Cabral
 MAT. 272.145-7-02

Flo 241



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala		
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	1	5 Regular	6	13:00 as 17:00	
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matricula em	CPF	
1	4544638568 ARTHUR PINHEIRO PADILHA	Mas	15/12/2001		05/02/201		0
							77
							10
							25
							14
							10
							4
							94
							16
							18
							29
							7
							8
							1
							74
							9
							5
							3
							32
							97

15/05/19 Reuniões com a equipe pedagógica.
22/05/19 - Comunidade.

Flo. 244


Olinda Rodrigues dos Santos
Assessora de Direção
E.E.B. Ruizélio Cabral
MAT. 272.145-7-02

FC 245



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre **FICHA DE FREQUÊNCIA**

Curso
2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR

Turno
INTEGRAL

SÉRIE
3

Turma Sala Horário
1 8 07:45 a 17:15

Tipo da Turma
Regular

Disciplina
BIOLOGIA

Professor(a)
JONATAN DUTRA OLIVEIRA

Nome do Aluno	Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Faltas
ARTUR OLIVEIRA GARCIA 4544653176																											
GABRIEL DANIEL DE LIZ 4543930800																											
GABRIEL SABINO DO NASCIMENTO JENNR4544655195																											
GUILHERME GERONIMO RECHE FERNAND4545232662																											
ISABELA CARDEAL SIQUEIRA 801283850																											
JOAO VICTOR DUARTE 900375701																											
LINEKER LUAN DA SILVA ANDRADE 4546158377																											
MATEUS TIAGO SCHNEIDER 4542365467																											
NATHANIELLE MARQUES CORREIA 4544653575																											
QUESIA DE ALMEIDA TORRES FERNANDE 802152350																											
SAMANTA DA SILVA PEREIRA PEDROSO 4542146269																											
STEPHANIE CRISTINA DOS SANTOS GODI 4544654199																											
<i>Bullying</i>																											
<i>João Augusto</i>																											
<i>Barbara</i>																											
<i>TAS</i>																											
<i>Vinicius</i>																											
<i>Guilherme</i>																											
<i>Lucas</i>																											
<i>Rafael</i>																											
<i>Hanna</i>																											
<i>Fabiano</i>																											
<i>Vitor</i>																											
<i>NATAN</i>																											
<i>WAN</i>																											

Thiago Azambuja
 PROFESSOR LPI
 Matrícula 397201-1

248



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso
2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR

Turno
INTEGRAL

SÉRIE
1

Turma Sala
2 4

Horário
07:45 a 17:15

Tipo da Turma
Regular

Disciplina
BIOLOGIA

Professor(a) JONATAN DUTRA OLIVEIRA

Aulas previstas:

Aulas dadas:

Média

Total Faltas

Nome do Aluno																		
ALAN SCHWARZBACH WEISS	4542976180																	
ARIELLY PEREIRA PEDRON	4546680847																	
CAMILLY HELDT COCITO	4546121155																	
DANIELE PEREIRA	4500874967																	
ERIC MEDEIROS ROGERIO	4545968600																	
ERICA YASMIN RODRIGUES CIPRIANO	4546028562																	
ISADORA CRISTINA PEREIRA DE FREITAS	4542761001																	
JOAB REIS	4546687093																	
JOÃO VITOR PROCÓPIO BELO	4546471539																	
JULIA BRENDA GONÇALVES KURTH	4546687256																	
LUIZ FELIPE DOS SANTOS NUNES	1000032741																	
MICHAEL BERNARDO DA SILVA	1000767083																	
MIRIAN CRISTINE MATOSO	4547432138																	
PAULINA AMARAL PINHEIRO	1000040612																	
POLLYANNA JULYA SALM	4546688627																	
RAFAEL AGUEIRAS	1000094798																	
RYAN GABRIEL VICENTE	1000034230																	
SUELEN SEVERINO AFONSO	4546657314																	
THAYNA GABRIELLY LEMES CORREA	4546390849																	
VERGINIA VITORIA REIS	1000034116																	
VICTOR FERNANDO SOUZA DA SILVA	4544879239																	
WALESKA BENTO DE MATTOS	4546731620																	
WESLEY JAFE DOS SANTOS PEDROSO	4545737152																	
		S																
		A																
		U																
		J																
		P																
		m																
		P																
		S																
		T																
		A																
		I																

Thiago Azambuja
 PROFESSOR LPL
 Matrícula 397201-1

**PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONTROLE DE PARCERIAS LEI 13019/2014**

PROCESSO	05/12- 2019 - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
UNIDADE	PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
RESPONSÁVEL	EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS – 05ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	01-24-06-19

Recebemos, na data de 24 de maio de 2019, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 05/12-2019**, referente ao Segundo Aditivo do Termo de Colaboração FMDCA 011/2018 abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL		
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE		
ORDENADOR DA DESPESA: ANA CHRISTINA BARRICHELO		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL		
CNPJ: 10.2013.178/0001-74	FONE: 47-3264.1692	
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 - Bairro dos Municípios	CEP:	
E-MAIL: paisbcinclusãosocial@live.com		
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO DE ASSIS	CPF: ██████████-29	
VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO	INÍCIO: 01/2019 TÉRMINO: 12/2019	VALOR R\$ 53.303,61
TERMO DE COLABORAÇÃO: FMDCA 011/2018	DATA: DEZ/2018	REPASSE EM: 30/05/2019
GESTORA DA PARCERIA:	HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 CPF: ██████████7-72	

ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
• A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
• Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente às movimentações da Parceria.
• A conciliação entre débitos/créditos na conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
• Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
• A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.

- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no Plano de Trabalho apresentado.
- **RESSALVAS:**
 - (Pag. 014) Pagamento IRREGULAR em 30/05/2019 (Anterior a data do documento fiscal) ref. Nota Fiscal nº 233446 data de emissão em 31/05/2019;
 - (Pag. 052) Pagamento IRREGULAR em 31/05/2019 (Anterior a data do documento fiscal) ref. Nota Fiscal nº 3 data de emissão em 03/06/2019;
 - (Pag. 050) Certificação do pagamento do Recibo de Alugel datado de 30/05/2019 (Anterior a data do recibo datado de 03/06/2019);

*** OBSERVAÇÃO:**

Considerando tratar-se de práticas irregulares (citadas acima), salientamos que **NÃO MAIS** serão aceitas em prestações futuras, podendo implicar em devolução de recursos ao FMDCA.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL em referência, e seus agentes.

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

Face à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE COM RESSALVAS**, da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Balneário Camboriú, 24 de Junho de 2019


Haydée Assanti - Gestora de Parceria
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Ana Chritina Barrichelo
Gestora do FMDCA