

**ENTIDADE:**

**AMOR PRA DOWN**

LANÇADO

CONTABILIZADO

**PARCERIA:**

**FMAS TC N° 004/2018**

**6ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 25/07/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de julho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **6ª Parcela**, no valor de **RS 9.272,72**, consoante o Processo nº 2017028422, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

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



**ANÁLISE CONCLUSIVA**

**Considerações Finais:**

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

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, 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 a análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas.

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 06/09/2018

  
Laudair Reis

Gestor da Parceria  
Decreto 8.643/2017

De acordo.


À Sra. Secretária, para deliberação

Em, 26/09/2018

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

003

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG				
RSPONSAVEL: MARCOS ANTONIO COSTA			CPF: ██████████-15	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 9.272,72	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA: 30/01/2018	DEPOSITO EM: 05/07/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	05/07/2018	Transferência PMBC FMAS	9.272,72	
2	05/07/2018	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF ██████████-73		1.716,00
3	05/07/2018	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF ██████████-89		2.631,49
4	16/07/2018	PAPELARIA COR DE ROSA		398,80
5	16/07/2018	TARIFAS BANCARIAS		43,40
6	17/07/2018	EMASA		28,74
7	17/07/2018	GPS		1.101,62
8	17/07/2018	CONTABILIDADE SÉCULOS		560,00
9	17/07/2018	DARF IMPOSTO DE RENDA		58,99
10	18/07/2018	PAPELARIA COR DE ROSA		206,20
11	18/07/2018	PLASTIPEL EMBALAGENS		314,00
12	23/07/2018	RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFA BANCÁRIA)	43,40	
12	18/07/2018	DEVOLUÇÃO DE VALOR		2.256,88
TOTALS			9.316,12	9.316,12
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 23/07/2018				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			 Wilson Reginatto Junior Coordenador ADMINISTRADOR	



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 305-0  
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2018		1489	99015	870 Transferência recebida 05/07 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI	551.489.000.230.508	9.272,72 C	
05/07/2018		0305	99015	470 Transferência enviada 05/07 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD	550.798.000.140.794	1.716,00 D	
05/07/2018		0305	99015	470 Transferência enviada 05/07 1707 17804-7 LEILANE G WERG	551.707.000.017.804	2.631,49 D	4.925,23 C
16/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	71.601	398,80 D	
16/07/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 16/07/2018	861.970.904.886.807	43,40 D	4.483,03 C
17/07/2018		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	71.701	28,74 D	
17/07/2018		0000	13105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	71.702	1.101,62 D	
17/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	71.703	560,00 D	
17/07/2018		0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.704	58,99 D	2.733,68 C
18/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	71.801	206,20 D	
18/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	71.802	314,00 D	2.213,48 C
23/07/2018		0305	00305	870 Transferência recebida 23/07 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO	550.305.000.010.098	43,40 C	
23/07/2018		0305	00305	144 Transferência enviada 23/07 1489 PMBC FMAS 00004132172000170	551.489.000.230.508	2.256,88 D	
23/07/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2018

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 9.272,72 relativo à parcela Nº 6 do ano de 2018 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de julho de 2018.

  
Wilson Reginaldo Junior  
Coordenador  
CRA/SC Nº 14485

Recebido 25/07/2018  
Por: AUDITOR REIS  
Assinatura: [assinatura]

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da Associação mor pra Down, CNPJ 04.132.172/0001-70, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame de documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 06 do Termo de Colaboração PMBC CMAS Nº004/2018 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

Balneário Camboriú, 23 de julho de 2018

Caroline L.F. da Costa

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

[REDACTED]  
Nome: Adamastor Mo [REDACTED]

Tatiane Kelly Laurentino

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



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

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 220820

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/06/2018

**DÉBORA IBALDO MORENO**  
 Assistente Administrativo  
 Matrícula 32.359  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ JUNIOR ODY WEIS

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242215

007

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

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

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.145,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 53,63

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 220820

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

05/07/2018  
 DATA DO RECEBIMENTO

Luiz Ody  
 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 BC  
 EM 18/07/18





## Transações Pendentes

A33G051553359664012  
05/07/2018 15:56:28

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

008

#### Creditado

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
JA595175 CLAYTON S SILVA

05/07/2018 15:55:09  
05/07/2018 15:56:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 220820

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	06/2018

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

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	2.145,00
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	2.145,00
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	0,00
No INSS: 20344031343			INSS (20%)	429,00
No CPF: [REDACTED] 9-73			Total dos Descontos	429,00
			Valor Líquido	1.716,00

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

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	28/06/2018	LUIZ JUNIOR ODY WEIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTA EM  
CONFORMIDADE COM AS  
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
BC  
Em 18/07/18  
[Handwritten Signature]

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 220817

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/06/2018

009

Adalácio Rozini  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 12902

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242265

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTO FAMILIAR.	3363,10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.363,10

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 220817

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

05/07/18  
DATA DO RECEBIMENTO

Assinatura  
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTA EM  
CONFORMIDADE COM AS  
INFORMAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
BC EM 18/07/18

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

010

## Creditado

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
 JA595175 CLAYTON S SILVA

05/07/2018 15:55:31  
 05/07/2018 15:56:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

Sye

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Nº do Recibo:	220817
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN		CNPJ	Ref.
		04.132.172/0001-70	06/2018
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ATENDIMENTO FAMILIAR a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:			
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação
0,00			Valor do Serviço Prestado
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma
adicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			3.363,10
Número de Inscrição			Descontos
No INSS: 20996610973			I.R. Fonte 58,99
No CPF: [REDACTED] 9-89			INSS (20%) 672,62
			Total dos Descontos 731,61
			Valor Líquido 2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	<i>Leilane G. de Wergenes</i>

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	28/06/2018	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

20

Folha de Pagamento - versão 4.1.9 RC 12

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS  
 EM 18/07/18  
 BC  
*Wilton*

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000036888 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

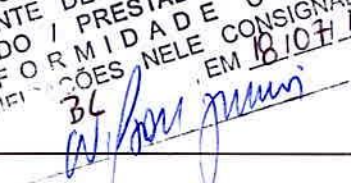
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000036888 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0368 8810 2014 4076 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894					
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
N.FISCAL REF CUPOM			342180090256630 04/07/2018 11:26:07		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	
253631246				02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				04.132.172/0001-70		04/07/2018	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANGELINA, 440			MUNICIPIOS		88330-476		04/07/2018
MUNICIPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu		(47)3366-3155		SC			11:25:44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SURST.		VALOR DO ICMS SURST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		398,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								398,80	

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
1644	PINCEL ATOMICO 850 AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 1,32 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1645	PINCEL ATOMICO 850 PRETO - Val Aprox Tributos R\$ 1,32 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1647	PINCEL ATOMICO 850 VERMELHO - Val Aprox Tributos R\$ 1,32 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1038	CANETA STABILO FINE 0.4 VERDE OLIVA - Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	TNT - Val Aprox Tributos R\$ 2,26 (31,45%) Fonte:IBPT	56031290	0500	5929	MT	4,0000	1,8000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	CANETINHA 6 CORES JUMBO - Val Aprox Tributos R\$ 9,98 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 35,38 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14241	CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,30 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2066	COLA BASTAO 20GR PRITT - Val Aprox Tributos R\$ 3,04 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2892	CARTOLINA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 1,67 (34,12%) Fonte:IBPT	48025895	0500	5929	UN	7,0000	0,7000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23119	CANETA STABILO FINE 0.4 VERMELHO TOMATE - Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUIROS - Val Aprox Tributos R\$ 11,42 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	UN	150,0000	0,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4454	SUPER BONDER 5GR - Val Aprox Tributos R\$ 3,04 (30,75%) Fonte:IBPT	35061010	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupons Fiscais N.: 113373,112932,112477,112418,85559,85553 Val Aprox Tributos R\$ 127,57 (31,99%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006		CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS EM 18/07/18 	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<b>1</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		Nº <b>000036888</b> FL. 2 / 2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0368 8810 2014 4076 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180090256630 04/07/2018 11:26:07	
				CNPJ 02.486.117/0001-52	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
27603	MEU PRIMEIRO GIZ 12 CORES - Val Aprox Tributos R\$ 5,50 (30,75%) Fonte:IBPT	96099000	0500	5929	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28710	PILHA AAA ALCALINA 3+1=1 PILHA GRATIS - Val Aprox Tributos R\$ 4,23 (38,77%) Fonte:IBPT	85061010	0500	5929	PCT	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1646	PINCEL ATOMICO 850 VERDE - Val Aprox Tributos R\$ 1,32 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	3,3000	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
/6	ABRACADEIRA NYLON BRANCO 150MM - Val Aprox Tributos R\$ 4,65 (33,42%) Fonte:IBPT	39262000	0500	5929	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4816	BORRACHA C/ CAPA PEQUENA FABER	39191010	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069	COLA BRANCA 110G TENAZ - Val Aprox Tributos R\$ 7,26 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	4,0000	5,9000	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

O MATERIAL / SERVIÇO  
CORRESPONDENTE DESTA DANFE  
FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
TOTALIDADE COM AS  
FORMAS NELE CONSIGNADAS  
EM 18/07/18  
BC  
*al. f. g. g. g.*

**Nas Agências Bancárias:**


Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).  
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.  
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

 <b>Bradesco</b>   <b>237-2</b>   23797.22305 41381.851140 19001.568807 6 75870000039880					
Local de Pagamento					Vencimento
Banco Bradesco					16/07/2018
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52					Agência/Código Beneficiário
4A AVENIDA 145 - CENTRO					7223-01/0015688-4
88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/07/2018	36888	DM	0	04/07/2018	004 / 13818511419-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	004	R\$	0		398,80
Pagador: ASSOCIACAO AMOR P DOWN - CNPJ: 004.132.172/0001-70					
6-AV. -					
88330-000					
Sacador/Avalista:					

Recebimento através do cheque nº. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

 <b>Bradesco</b>   <b>237-2</b>   23797.22305 41381.851140 19001.568807 6 75870000039880					
Local de Pagamento					Vencimento
Banco Bradesco					16/07/2018
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-52					Agência/Código Beneficiário
4A AVENIDA 145 - CENTRO					7223-01/0015688-4
88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
04/07/2018	36888	DM	0	04/07/2018	004 / 13818511419-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	004	R\$	0		398,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,13					
APOS 16.07.2018 MULTA .....7,97					
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO AMOR P DOWN - CNPJ: 004.132.172/0001-70					
6-AV. -					
88330-000					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
 Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

A35F161039504993011  
16/07/2018 10:42:35

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:42:35  
030500305 0020

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054138185114019001568807675870000039880  
NR. DOCUMENTO 71.601  
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 398,80  
VALOR COBRADO 398,80

=====

NR.AUTENTICACAO C.36D.D84.270.B9D.330

=====

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

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

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

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
JA595175 CLAYTON S SILVA

16/07/2018 10:41:44  
16/07/2018 10:42:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
 CNPJ: 07.854.402/0001-00  
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
 CEP 88.330-104  
 www.emasa.com.br

015

## Fatura de Água

Nº Ref:  
 625-138 jun/18

Matrícula  
 01326661-6

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
 AV. SEXTA (M), SN  
 MUNICIPIOS  
 CEP:88337315 - Balneário Camboriú/SC

**VENCIMENTO**  
 17/07/2018  
**TOTAL A PAGAR**  
 R\$ 28,74

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

Localização <b>001.549.012.0300.01</b>	<b>ECONOMIAS POR CATEGORIA</b>				
Descrição do Faturamento <b>ENTREGA NO IMÓVEL</b>	Residencial	Governamental	Industrial	Pública	Total
	00	00	01	00	01

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 13266616**

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N284876	05/2018	10	197
Leitura mês	: 200 21/06/2018	04/2018	10	193
Leitura ant.	: 197 22/05/2018	03/2018	10	188
Consumo	: 10 m3 em 30 dias	02/2018	10	182
Média mensal	: 10 m3	01/2018	10	173
Média diária	: 0,33 m3	12/2017	10	171
Faturamento	: MINIMO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$ m³	Serviços	Valor Faturado
Industriais	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 28,74
0 10 2,874		
11 20 3,900		
21 99999 4,500		

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 CONDIÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 18/07/18  
*W. [assinatura]*

QUALIDADE DA ÁGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	056	1,75 mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	056	0,74 mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	056	0,29 NTU	5	
Cor	056	5,22 UO	15	
pH	056	7,17	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	056	056	90	
Coliformes Totais	056	0	0	

Todas as análises exigidas na portaria número 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2009 estão disponíveis no escritório central de EPHM, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPACTO (R\$)
PIS	R\$ 28,74	1,00%	R\$ 0,29
COFINS	R\$ 28,74	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**  
 MOBILIZE SUA FAMÍLIA, AMIGOS E VIZINHOS. ACABE COM O MOSQUITO  
 AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matrícula 01326661-6	Localização 001.549.012.0300.01	Sequencial 1.1326661.1806
Vencimento 17/07/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 28,74	Ref.: 06/2018 DV 0

8264000000-4 28741027000-6 00000001132-0 66611806000-1







## Transações Pendentes

A33Y1715240417017  
17/07/2018 15:28:34

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.28.35  
0305000305

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8264000000-4 28741027000-6  
00000001132-0 66611806000-1  
Data do pagamento 17/07/2018  
Valor em Dinheiro 28,74  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 28,74  
=====

DOCUMENTO: 071701  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.1FE.73E.CCF.C93.E9F

---

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
JA595175 CLAYTON S SILVA

17/07/2018 15:20:49  
17/07/2018 15:28:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

CMS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 017

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 03/07/2018 HORA: 08:27:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.101,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.101,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000113 016202702304 504132172008 017020180696

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 03/07/2018 HORA: 08:27:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.101,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.101,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000113 016202702304 504132172008 017020180696



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.28.35  
0305000305

018

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000011-3 01620270230-4  
50413217200-8 01702018069-6  
Data do pagamento 17/07/2018  
Valor Total 1.101,62

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

---

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
JA595175 CLAYTON S SILVA

17/07/2018 15:25:21  
17/07/2018 15:28:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

**SECULOS CONTABILIDADE LTDA**

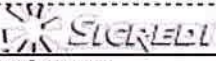
019

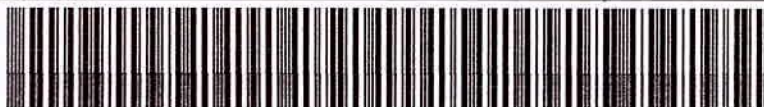
CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
CONDICÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
EM 18/07/18  
BC  
Nilton Junior

Systemar Informatica Ltda - (47) 33674093

		<b>748-X</b>	Beneficiário <b>SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME</b> AV TERCEIRA AVENIDA,331, SALA 01 - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-087		CNPJ: 04.483.728/0001-72
Data do Documento 28/06/2018	Número do Documento 18/200216-6	Espécie Moeda 9-Real	Agência/Cód. Beneficiário 2606.03.40975	Vencimento 20/07/2018	
Ratões HONO. CONTÁBEIS 06/2018		560,00	Nosso Número 18/200216-6		(=) Valor do Documento 560,00
Pagador (0493) ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN - 04132172000170			(=) Valor Cobrado		

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

		<b>748-X</b>	74891.11828 00216.626069 03409.751025 5 75910000056000		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento</b>		Beneficiário <b>SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME</b> AV TERCEIRA AVENIDA,331, SALA 01 - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-087			CNPJ: 04.483.728/0001-72
Data do Documento 28/06/2018	Número do Documento 18/200216-6	Espécie Doc. 9-Real	Carteira 1	Qtde moeda	Valor
Uso do Banco		Após vencimento cobrar: multa de 2% e juros de 1% ao mês			Agência/Cód. Beneficiário 2606.03.40975
Instruções: * Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. HONO. CONTÁBEIS 06/2018		560,00	Nosso Número 18/200216-6		
Unidade do Beneficiário <b>Balneário Camboriú - SC</b>		Pagador (0493) ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN - 04132172000170 RUA 1950 N 1346 - CENTRO 88330476 - BALNEARIO CAMBORIU - SC - (200)			(-) Valor do Documento 560,00
Sacador/Avalista		Código de Baixa			(-) Desconto



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:28:35  
030500305 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

020

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891118280021662606903409751025575910000056000

BENEFICIARIO.:

SECULOS CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA.:

SECULOS

CNPJ: 04.483.728/0001-72

PAGADOR.:

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ: 04.132.172/0001-70

=====

NR. DOCUMENTO 71.703

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2018

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2018

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.118.3F7.F8A.E9E.ASF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

17/07/2018 15:26:31

JA595175 CLAYTON S SILVA

17/07/2018 15:28:34

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/07/2018
CMAS  <b>DARF válido para pagamento até 19/07/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.31.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	58,99
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	58,99

85620000000-3 58990064820-7 01041321720-8 00105888181-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/07/2018
CMAS  <b>DARF válido para pagamento até 19/07/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.31.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	58,99
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	58,99

85620000000-3 58990064820-7 01041321720-8 00105888181-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15.28.35  
 0305000305

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

022

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
 AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9

=====

AG. ARRECADADOR		
CNC 001 - 0305 - ITAJAI		SC
CODIGO DE BARRAS	85620000000	58990064820
	01041321720	00105888181
DATA DO PAGAMENTO		17/07/2018
PERIODO DE APURACAO		-----
NUMERO DO CPF		-----
CODIGO DA RECEITA		-----
NUMERO DE REFERENCIA		-----
DATA DO VENCIMENTO		-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA		-----
PERCENTUAL		-----
VALOR DO PRINCIPAL		-----
VALOR DA MULTA		-----
VALOR DOS JUROS		-----
VALOR TOTAL		58,99

Pagamento agendado.

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
 JA595175 CLAYTON S SILVA

17/07/2018 15:27:40  
 17/07/2018 15:28:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000037116 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0371 1611 2018 5073 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342180096779667 18/07/2018 08:17:12		<b>023</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 253631246		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ</b> 02.486.117/0001-52	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		<b>CNPJ / CPF</b> 04.132.172/0001-70		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 18/07/2018	
<b>ENDEREÇO</b> RUA ANGELINA, 440		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> MUNICIPIOS		<b>CEP</b> 88330-476	
<b>MUNICÍPIO</b> Balneario Camboriu		<b>FONE / FAX</b> (47)3366-3155		<b>UF</b> SC	
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DA SAÍDA</b> 08:16:52	

<b>FATURA</b>				
<b>PAGAMENTO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>VALOR ORIGINAL</b>	<b>VALOR DESCONTO</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
PAGAMENTO À PRAZO	37116	206,20	0,00	206,20

<b>ICATAS</b>											
<b>DUPLICATA</b>	<b>VENC.</b>	<b>VALOR</b>	<b>Nº DUPLICATA</b>	<b>VENC.</b>	<b>VALOR</b>	<b>Nº DUPLICATA</b>	<b>VENC.</b>	<b>VALOR</b>	<b>Nº DUPLICATA</b>	<b>VENC.</b>	<b>VALOR</b>
37116-1	28/07/2018	206,20									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>											
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</b>		<b>VALOR DO ICMS SUBST.</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>			
0,00		0,00		0,00		0,00		206,20			
<b>VALOR DO FRETE</b>		<b>VALOR DO SEGURO</b>		<b>DESCONTO</b>		<b>OUTRAS DESP. ACESS.</b>		<b>VALOR DO IPI</b>		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		206,20	

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18731	FITA CORRETIVA MAXPRINT 6MT - Val Aprox Tributos R\$ 9,55 (40,80%) Fonte:IBPT	96121012	0500	5929	RL	6,0000	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12362	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 4,77 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL AZUL VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 4,77 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29242	CAIXA PAPEL A4 BRANCO COPIMAX C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 54,25 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	159,0000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 DETERMINAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 BC EM 18/07/18  
 Wilmy Juny

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota Referente Cupom Fiscal N.: 90817 Val Aprox Tributos R\$ 73,34 (35,57%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>





**Bradesco**

OBB Plus

**Boleto DDA**  
Documento não compensável

---

**Dados do Banco Destinatário**

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

---

024

**Dados do Beneficiário**

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

---

**Dados do Pagador**

Nome: ASSOCIACAO AMOR P DOWN  
CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70  
Endereço: 6-AV. - MUNICIPIOS  
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

---

**Dados do Boleto**

Data Processamento: 18/07/2018  
Data do documento: 18/07/2018  
Data e Hora da Impressão: 18/07/2018 11:18  
Data de Vencimento: 20/07/2018  
Nosso Número: 04 / 13819911570-3  
Seu Número: 37116  
Espécie do Documento: DM  
Carteira: 04  
Cip:  
Espécie Moeda: R\$  
Quantidade:  
Aceite: Sem  
Valor do Documento: 206,20  
Descontos:  
Abatimentos:  
Juros: 0,07  
Multa: 4,12

---

**Dados do Sacador Avalista**

Nome:  
CPF/CNPJ:  
Endereço:

---

**Mensagens de Instrução**

Mensagem: \*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,07  
APÓS 20/07/2018 MULTA.....4,12

---

**Representação Numérica**

Número: 23797.22305 41381.991151 70001.568800 8 75910000020620



## Transações Pendentes

A33C180858164497014  
18/07/2018 09:32:41

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:32:41  
030500305 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054138199115170001568800875910000020620  
NR. DOCUMENTO 71.801  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 206,20  
VALOR COBRADO 206,20

=====

NR.AUTENTICACAO C.752.5B9.1AA.657.647

=====

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

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

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

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

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	18/07/2018 09:09:37
	JA595175 CLAYTON S SILVA	18/07/2018 09:32:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

Recebemos de JANIO ALVES MOTA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe N° 000002750  
Série 002

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor:



JANIO ALVES MOTA - ME - PLASTIPEL EMBALAGENS  
Avenida QUARTA AVENIDA - SALA 6, 163 - CENTRO  
88330-105 - Balneario Camboriu - SC  
Fone/Fax: 47 3398 2778

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N 000002750  
Série 002  
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso  
4218 0704 3193 6800 0178 5500 2000 0027 5019 6975 2417

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização  
342180096582903 - 17/07/2018 - 17:23:06

Natureza de Operação  
Venda a prazo

Inscrição Estadual  
254541097

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ  
04.319.368/0001-78

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
Endereço: Rua 1.950, 1.346 - Balneario Camboriu  
Município: Balneario Camboriu  
Fone: 47 3366 3155  
CNPJ/CPF: 04.132.172/0001-70  
Data de Emissão: 17/07/2018  
Data Saída/Entrada: 17/07/2018  
Hora Saída/Entrada: 17:12:00  
CEP: 88330-000  
UF: SC  
Inscrição Estadual

**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0002750-01	18/07/2018	314,00									

**Cálculo dos Impostos**

Valor de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	81,24	314,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social: Frete por Conta: 9 - Sem Frete  
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:  
Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
												ICMS	IPI	
3218	PANO MULTIUSO AZUL 30X30M PIC.	56031290	0101	5102	UN	1,0000	24,5000	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,46
26	SACO ROLIXO BANHEIRO C/50	39232190	0500	5405	UN	1,0000	5,7500	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60
427	SACO ROLIXO 15L C/100	39232190	0500	5405	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,59
1529	RODO 40CM METALICO	96039000	0500	5405	UN	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84
333	VASSOURA PEROVINHA	96039000	0500	5405	UN	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28
163	ESPONJA SCOTCH BRITE C/3	68053090	0500	5405	UN	2,0000	4,7500	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89
2502	LIXEIRA 6,3L INOX C/TAMPA	73239300	0101	5102	UN	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,90
3587	JARRA VIDRO 780ML	70134900	0500	5405	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77
3467	DISP. P/SABONETE LIQ. 350ML COD.198	39249000	0101	5102	UN	7,0000	4,9500	34,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64
1914	PANO LIMPEZA DUPLO	63079010	0500	5405	UN	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,67
825	PANO COPA 45X65	63071000	0101	5102	UN	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60

**Dados Adicionais**

Informações Complementares:  
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL  
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 3,94  
CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,56%  
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.  
MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B  
Trib Aprox. R\$ 27,88 Fed - R\$ 53,39 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1

Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
CONDIÇÕES NELE CONSIGNADAS  
EM 18/07/18



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018
Beneficiário JANIO ALVES MOTA ME CNPJ 04.319.368/0001-78					Agência/Código Beneficiário 8490/13186-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista 000 4A AVENIDA 163 ESQ R 500 SL06 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-105					
Data do documento 17/07/2018	No. Do documento 2750	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2018	Nosso Número 157/51921535-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 314,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. PROTESTAR EM 03 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			CNPJ/CPF 04132172000170		
Endereço: RUA 1950, 1346		88330-476 CENTRO		BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57510 92153.568495 01318.620000 2 75890000031400

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018
Beneficiário JANIO ALVES MOTA ME CNPJ 04.319.368/0001-78					Agência/Código Beneficiário 8490/13186-2
Data do documento 17/07/2018	No. Do documento 2750	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2018	Nosso Número 157/51921535-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 314,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. PROTESTAR EM 03 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			CNPJ/CPF 04132172000170		
Endereço: RUA 1950, 1346		88330-476 CENTRO		BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

18/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:32:41  
030500305 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

028

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575109215356849501318620000275890000031400

BENEFICIARIO:

JANIO ALVES MOTA ME

NOME FANTASIA:

JANIO ALVES MOTA ME

CNPJ: 04.319.368/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ: 04.132.172/0001-70

NR. DOCUMENTO 71.802  
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2018  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 314,00  
VALOR COBRADO 314,00

NR.AUTENTICACAO A.C08.DB2.E2A.D24.2ED

Central de Atendimento BB

0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA  
JA595175 CLAYTON S SILVA

18/07/2018 09:10:55

18/07/2018 09:32:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

029

A33C230912029637010  
23/07/2018 09:17:33**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	60263-9
Valor	43,40
Data	Nesta data

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	23/07/2018 09:14:07
	JA595175 CLAYTON S SILVA	23/07/2018 09:17:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

**Transações Pendentes**030  
A33C230912029637014  
23/07/2018 09:18:58**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome	PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	230508-9
Valor	2.256,88
Identificador 1	4132172000170
Identificador 3	04132172000170
Data	Nesta data

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
	JA595175 CLAYTON S SILVA

23/07/2018 09:16:48
23/07/2018 09:18:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

## CONECTIVIDADE SOCIAL



031

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME:04483728000172 ,

Seu arquivo G1ZAdJNyIoV00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/07/2018 às 08:29:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D4926E7B003D6570.

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

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

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME:04483728000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	04.483.728/0001-72
<b>Responsável:</b>	SECULOS CONTABILIDADE LTDA
<b>Inscrição Responsável:</b>	04.483.728/0001-72
<b>Competência:</b>	06/2018
<b>NRA:</b>	G1ZAdJNyIoV00006
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	150
<b>Contato:</b>	GLAYTON BAHR
<b>Telefone:</b>	004733633019

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



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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Nº CONTROLE: GJOe4CoqkVa0000-4

Nº ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6

COMP: 06/2018 COD REC: 150

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE:

9430800

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

TELEFONE: 47-33663155

CNAE:

9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

## SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.101,62	0,00	0,00	0,00	1.101,62
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.101,62	0,00	0,00	0,00	1.101,62
-----					
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-----					
TOTAL A RECOLHER	1.101,62	0,00	0,00	0,00	1.101,62

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

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

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

03

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6  
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 COD REC: 150 COMP: 06/2018 N° CONTROLE: GJOe4CogkVa0000-4

TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07 N° CONTROLE: DweNs31tW2c0000-7  
LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF  
R DINAMARCA 320 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU 88338900 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	5.508,10	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	2	TOTAL TRABALHADORES	0

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	5.508,10	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.101,62	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.101,62	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	2	TOTAL TRABALHADORES	0

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6

Nº CONTROLE: GJOe4CogkVa0000-4

SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 COD REC: 150 COMP: 06/2018

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	5.508,10	REM SEM 13º SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.101,62	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.101,62	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	2	TOTAL TRABALHADORES	0
		TOTAL A RECOLHER	0,00

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2018

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70		0000	2305	639
1.101,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,62	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
COMP: 06/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
5.508,10 0,00 0,00 1.101,62 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
COMP: 06/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
N° DE CONTROLE: DweNs31tW2c0000-7

N° ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	2	5.508,10	0,00	5.508,10	0,00
TOTAIS:	2	5.508,10	0,00	5.508,10	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
COMP: 06/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: DweNs31tW2c0000-7

N° ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.101,62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.101,62
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:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
COMP: 06/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GJOe4CogkVa0000-4

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

CAI	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	2	5.508,10	0,00	5.508,10	0,00
TOTAIS:	2	5.508,10	0,00	5.508,10	0,00



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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
COMP: 06/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GJOe4CogkVa0000-4

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: GIZAdJNyIoV0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
 COMP: 06/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GJOe4CogkVa0000-4  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: G1ZAdJNyIoV0000-6  
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.101,62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.101,62
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Junho, 2018

### Descrição de Atividades

**Oficinas com usuários acompanhados: Grupo de Jovens e Adultos (GJA)** – O Grupo de jovens e adultos da AAPD é realizado semanalmente na sede da Associação, no mês de junho foram realizados 4 encontros, havendo aproximadamente 12 usuários, com idades entre 17 a 49 anos. Os encontros do grupo têm duração de duas horas e meia. O grupo iniciou suas atividades por volta de 3 anos. Focando em temas escolhido pelos membros do grupo para explorá-lo de forma concreta. Neste mês os encontros ocorreram nas das 05, 12, 19, e 26 de junho, onde foi elencado assunto como os diferentes Grupos Sociais, ou seja, O que é Grupo Social? Quem participa? Quais são os locais que encontramos os Grupos Sociais? Dando ênfase que eles são os protagonistas dos grupos sociais dos quais pertencem. Foi abordado com o grupo também uma apresentação, através de slides, de imagens com conteúdo da vida adulta e infantil, onde tiveram que diferenciar cada fase da vida. Recebemos no mês de junho a visita da Associação Amigo Down de São José/SC, onde foi apresentada a associação e o trabalho realizado com os usuários. Segue foto. As Lista de presença dos encontros estão em anexo.



#### UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315  
Fone: 47 3366 3155  
E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)  
CNPJ 04.132.172/0001-70

#### UNIDADE ITAJAÍ

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

**Grupo de orientação profissional:** Ancorado no projeto de Emprego Apoiado, proposta esta que fora criada como uma tecnologia social no final dos anos 70, século XX, nos Estados Unidos pela The Americans With Disability Act (ADA) destinado a todas pessoas com deficiência e em situação de vulnerabilidade social que desejavam trabalhar, mas que não conseguiram através de mecanismos convencionais. A partir disto, fora iniciado um grupo de Orientação Profissional tendo como objetivo trabalhar questões referentes ao mercado de trabalho, afim de promover um momento destinado para a troca de informações e relatos de experiências, desenvolver ambientes propícios para a auto reflexão do jovem/adulto, para que o mesmo conheça suas habilidades, características e interesses, ou seja, para que o indivíduo elabore seu autoconhecimento.

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

No mês de junho de 2018, foram realizados 3 encontros nos dias 07, 14 e 21. Tendo um encontro na AAPD e duas visitas técnicas uma no Supermercado Bistek e outra no Hospital da Unimed Litoral. Lista de presença em anexo.

**Atendimento Individual:** São atendidos 4 usuários da instituição, em encontros semanais, com foco nos comportamentos dos usuários, na qual trabalha-se de forma dinâmica e com técnicas específicas para cada indivíduo. Pontua-se a família e a escola para que juntos trabalhem de forma efetiva. No mês de junho foram realizados 09 atendimentos. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos com os usuários acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicos, sendo assim atendidos semanalmente. Diante o exposto não é atingido a meta de 20 atendimentos individuais, pois o atendimento do profissional de psicologia é direcionado para as famílias. Lista de presença em anexo.

**Atendimento familiar:** Atualmente, são atendidas 36 famílias na Instituição, dos quais os atendimentos ocorrem semanalmente e tem como intuito acolher e orientar as famílias dos usuários da AAPD, além de enfatizar aos familiares a importância das estimulações elaboradas pelos demais profissionais como um alicerce para o desenvolvimento do usuário. No mês de junho foram realizados 57 atendimentos. Lista de presença em anexo.

**Oficina com famílias:** Grupo da Família realizado no dia 05/06 na Associação Amor Pra Down, com objetivo de discutir e debater com os responsáveis do Grupo de Jovens e Adultos o tema elencado para o mês de junho, Grupos Sociais e Qual é o meu papel na sociedade. Oportunizando deste momento para explicar os direitos ao convívio social e comunitário, de diferentes grupos homogêneos. Na ocasião, estiveram presentes 7 famílias. Lista de presença em anexo.



#### **Atividades comunitárias:**

- No dia 08/06/2018, a nossa Terapeutas Ocupacionais, Flávia Cardozo, a participou do curso 1: Fundamentos teóricos de Integração Sensorial: da teoria à identificação, do Programa de Certificação e Educação Continuada em Integração Sensorial USC, onde a instrutora Stefanie Bodison (OTD, OTR/L, C/NDT) abordou os princípios neurocomportamentais básicos que constituem a base da teoria de Integração Sensorial Ayres<sup>®</sup>, as contribuições de cada sistema sensorial no contexto das atividades

#### **UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

#### **UNIDADE ITAJAÍ**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50

e ocupações e os padrões típicos de disfunções, propondo implicações para a intervenção. Na cidade Campinas – SP.



- Representações em conselhos de direitos nas datas: 11/06/18 CMAS e 15/06/18 CMDCA.
- Na data do dia 14/06/18 foi realizada a visita técnica no Supermercado Bistek. Nesta visita os usuários foram recebidos pela representante Carla, onde realizaram um tour no local, passando pelo atendimento do caixa e empacotamento, passando pela floricultura e fruteira, sempre com pausas para perguntas, apesar da timidez apresentada pelos usuários.

**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAÍ**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50



• No dia 20/06/2018 o agente social Luiz participou no período matutino da Festa Junina realizada pelo CRAS Construindo Cidadania. Com a participação de usuários da AAPD cadastrado no equipamento.



**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAÍ**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50

• No dia 20/06/2018 o agente social Luiz participou no período vespertino da Festa Junina realizada pelo CRAS Nação Cidadã. Na foto a baixo nosso usuário usufruindo da festa.



• No dia 21/06/2018 com a presença dos participantes, do GOP realizaram uma visita técnica, no Hospital Unimed, de Balneário Camboriú. No primeiro momento, todos os usuários passaram por um cadastro, repassando informações básicas na recepção e munidos de um documento de identidade, solicitado pela empresa. Em seguida, os usuários, profissionais Luiz e Leilane, foram acompanhados pela representante da empresa, Sabrina, a participar de um tour pelo Hospital Unimed. Foram visitados diversos setores da parte administrativa, além da recepção e alguns leitos que estavam vazios do hospital.

**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAÍ**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50





- No dia 23/06/2018, nosso presidente Marcos Costa participou da Assembleia Ordinária Anual da Federação Brasileira das Associação de Síndrome de Down, Campinas – SP.
- No dia 28/06/2018 foi realizado o II Chá Beneficente, com intuito de arrecadar fundos para a associação.



**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAI**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50



**Visita e atendimento domiciliar:** Não foi possível realizar o instrumental visita domiciliar, pois a profissional de Serviço Social se encontra de licença maternidade, e não conseguimos outra profissional para cobrir o período de quatro meses.

**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAÍ**

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: [contatoitajai@amorpradown.org](mailto:contatoitajai@amorpradown.org)

CNPJ 04.132.172/0002-50

**Reunião com grupos usuários do CRAS:** No dia 20 de junho de 2018, o CRAS Construindo Cidadania realizou uma festa junina, cujo intuito a confraternização e fortalecimento de vínculo com a comunidade. A associação se fez presente para prestigiar o festejo, através do nosso agente social Luiz Júnior Ody Weis e usuário da AAPD cadastrado no equipamento.

**Reunião com a Rede intersetorial:**

- Participação em reuniões do conselho da criança e do adolescente no dia 15/06, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior, possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- Reunião com a comissão de reordenamento do conselho de assistência social no dia 11/06, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- Reunião do CMAS no dia 11/06, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- Reunião com o Diretor de Articulação Omar Tomalih, no dia 17/06.
- Participação em reuniões do conselho da criança e do adolescente no dia 19/06, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior, possui uma cadeira, exercendo assim o controle social.
- Reunião no dia 19/06 com as profissionais de Educação no NEI Pioneiros, onde a coordenadora técnica Jessica Cardozo e a psicopedagoga Giovana Reig participaram, cujo intuito articular e debater o atendimento referente usuário da AAPD.
- Reunião no dia 20/06 com as profissionais de Educação da CEM Professor Armando Cesar Ghislandi, onde a coordenadora técnica Jessica Cardozo e a psicopedagoga Giovana Reig participaram, cujo intuito articular e debater o atendimento referente usuário da AAPD.
- Reunião com a Secretaria de Turismo no dia 20/06

**Reunião de equipe:**

Reunião de planejamento das atividades no dia 27 e 29/06.

**Quadro resumo: metas do plano de aplicação**

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas junho/2018	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	07	700%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	09	45%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	57	190,0%
Oficina com famílias	Oficina mensal	01	01	100%
Atividades comunitárias	Atividade mensal	08	09	125,0%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	0	0
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	01	8,3%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	07	117%

**UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315  
Fone: 47 3366 3155  
E-mail: [contatobc@amorpradown.org](mailto:contatobc@amorpradown.org)  
CNPJ 04.132.172/0001-70

**UNIDADE ITAJAÍ**

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

## LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO: Reunião Grupo de Jovens e Adultos - Objetivo 1  
 LOCAL: Associação Amor pra Down - BC

	NOME	ASSINATURA
2	ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	<i>margarete Floriani</i>
3	CAMILA DE OLIVEIRA	
4	FÁBIO CAMARGO COSTA	<i>Fabio</i>
5	FERNANDA CRISTINA SOUZA	<i>FB</i>
6	LUÍZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
7	MICHELE AVILÁ MULLER	<i>Regina Avila</i>
8	NATÁLIA JACQUES KAPPEL	<i>Natália Kappel</i>
9	NATHAN ENGLERT SILVA	
10	NORMA NOELI RAUBER	
11	RAFAEL PACHER	<i>Rafael Pacher</i>
12	THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	<i>Thiago</i>
13	THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE  
CARGO: PSICÓLOGA

010

MÊS: Junho

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
05	08h	MARIA RITA	215423180	ATENDIMENTO psicológico	MARIA RITA
05	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	ATENDIMENTO psicológico	[Assinatura]
05	09h	DANIEL 9:30	157129	ATENDIMENTO psicológico	Falta
	09h30	GJA	216636029		
	10h	GJA			
05	10h30	MICHINA 10:00	112625	ATENDIMENTO psicológico	Michina
	11h	GJA			
	11h30	GJA			
	13h30	GJA			
	14h	GJA			
05	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	ATENDIMENTO psicológico	Margarete Flewiani
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

OK

MÊS: Junho

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
05	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Rgw
05	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FAPP
05	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Rgw
05	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	Rgw
05	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Rgw
05	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	Rgw
05	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Rgw
05	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	Rgw
05	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	marcos
05	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	tiago
05	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	falta
05	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	Rgw






CONTROLE DE FREQUÊNCIA

OK

NOME: LEILANE  
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Junho

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
07	08h30	HELENA 8:00	118603	ATENDIMENTO Psicológico	Logo
07	9h	PEDRO 8:30	71255	" "	Logo
	09h30				
	10h				
07	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	ATENDIMENTO Psicológico	Falta
07	11h	BRENO 10:00	146003	" "	Falta
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
07	15h30	MICHELE	115011	Grupo OP	Michele
07	16h00	THIAGO V.	20020306	" "	THIAGO:
07	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	" "	RAFAEL PACHER
07	17h00	FERNANDA	216434932	" "	Falta







CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE  
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Junho

DIA: TERÇA-FEIRA

OK

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
19	08h	MARIA RITA	215423180		
19	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	ATENDIMENTO psicológico	MARIA RITA
19	09h	DANIEL	157129	ATENDIMENTO psicológico	<i>[Assinatura]</i>
19	09h30	9:30		ATENDIMENTO psicológico	Falta
	10h				
19	10h30	MICHINA 10:00	112625	ATENDIMENTO psicológico	Falta
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
19	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	ATENDIMENTO psicológico	Falta
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			













CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE  
CARGO: PSICÓLOGA

OK

MÊS: Junho

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
26	08h	MARIA RITA	215423180		Planejamento
26	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180		Planejamento
	09h				
	09h30				
	10h				
26	10h30	MICHINA 10:00	112625		Planejamento
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
26	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	ATENDIMENTO psicológico	Rogw
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			











CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE  
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Junho

DIA: QUINTA - FEIRA

611

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
14	08h30	HELENA 8:00	118603	ATENDIMENTO psicológico	falta
14	9h	PEDRO 8:30	71255	ATENDIMENTO psicológico	Fátima
	09h30				
	10h				
14	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	ATENDIMENTO psicológico	falta
14	11h	BRENO 10:00	146003	ATENDIMENTO psicológico	falta
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
14	15h30	MICHELE	115011	GOP	falta
14	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	falta
14	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	falta
14	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	falta

